

CORSO REGIONALE UNITA' DIDATTICHE DI BASE

Sede del corso: Sala Palazzo delle Associazioni via Cividale n. 21 - 33042 Buttrio (Udine)

Programma

Sabato 21 settembre 2019

- ore 14.15 ritrovo partecipanti
- ore 14.30-15.30 Che cos'è l'UISP: la storia, la mission, gli scopi e le finalità a cura di F. Rossi
- ore 15.30 – 17.30 Tutela della salute ed elementi di primo soccorso in ambito sportivo a cura del dott. F. Grassi
- ore 17.30-19.30 Approfondimenti Le Politiche educative: Presentazione policy UISP sui minori. Le Politiche Ambientali a cura di F. Rossi
- ore 19.30 Chiusura lavori

Domenica 22 settembre 2019

- ore 09.15 ritrovo partecipanti
- ore 09.30-10.30 Com'è organizzata l'UISP: percorsi partecipativi e democratici, settori, le attività e la regolamentazione delle stesse a cura di E. Debetto
- ore 10.30-13.00 Il sistema sportivo italiano, il Terzo Settore, cenni giuridici, amministrativo-fiscali e lavorativi a cura di A. Kovacic
- **Pausa Pranzo**
- ore 14.30 – 17.00 Le politiche UISP: ambientali, di genere e diritti, educative, internazionali, cooperazione e interculturalità, per il terzo settore, impiantistica e beni comuni, salute e inclusione a cura di E. Debetto
- ore 17.00 – 18.00 Strumenti della comunicazione UISP: Regolamento di Comunicazione e Identità Visiva a cura di E. Debetto

Modalità di partecipazione

- Il corso verrà attivato con un **minimo di 10 partecipanti**
- In regola con il tesseramento UISP
- Versamento quota di partecipazione di € 50,00 sul c/c postale IBAN : IT 39 C 07601 12300 000073334302 intestato a: UISP Comitato Regionale Friuli Venezia Giulia APS specificando: "Corso Regionale Unità didattiche di base"
- Copia di avvenuto versamento a scheda d'iscrizione (allegata) devono essere inviati via mail a friuliveneziagiulia@uisp.it con l'indicazione di un recapito telefonico.

SCADENZA ISCRIZIONI LUNEDI' 16 SETTEMBRE 2019

SCHEDA ISCRIZIONE

da inviare via mail allegando la copia del versamento a friuliveneziagiulia@uisp.it

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA _____

PROFESSIONE _____ TEL./CELL. _____

INDIRIZZO E MAIL _____

TESSERA UISP N. _____

Firma
