

**CORSO DI FORMAZIONE PER:**

***TECNICO/A, INSEGNANTE, EDUCATORE/TRICE, ALLENATORE/TRICE, ANIMATORE/TRICE  
GIUDICE, ARBITRO, CRONOMETRISTA E FIGURE SIMILARI***

**AREA UNITA' DIDATTICA DI BASE**

**VALIDO PER TUTTE LE DISCIPLINE SPORTIVE RICONOSCIUTE DAL CONI  
(Deliberazione della Giunta Nazionale CONI n.53 del 14 febbraio 2017)**

**PIANO APPRENDIMENTO UNITA' DIDATTICA DI BASE:**

- 1) CHE COSA È L'UISP: la storia, la mission, gli scopi e le finalità – Ore 1;
- 2) COME È ORGANIZZATA L'UISP: percorsi partecipativi e democratici, settori, le attività e la regolamentazione delle stesse - Ore 1;
- 3) IL SISTEMA SPORTIVO ITALIANO, il Terzo Settore; cenni giuridici, amministrativo-fiscali e lavoristici - Ore 2,5;
- 4) LE POLITICHE DELL'UISP: ambientali, di genere e diritti, educative, internazionali, cooperazione e interculturalità, per il terzo settore, impiantistica e beni comuni, salute e inclusione - Ore 2,5;
- 5) APPROFONDIMENTI: Salute e Inclusione UISP + Policy Uisp sui minori - Ore 2;
- 6) STRUMENTI DELLA COMUNICAZIONE UISP: Regolamento di Comunicazione e Identità Visiva - Ore 1;
- 7) Tutela della salute ed ELEMENTI DI PRIMO SOCCORSO in ambito sportivo - Ore 2;

**Prima giornata formativa:**

**LECCE 29 settembre 2018 PRESSO SALA RIUNIONI CONI – VIA CALASSO 1/E – LECCE**

- Inizio ore 9.30
- Ore 13.30: intervallo buffet
- Ore 15:00: Ripresa corso formazione
- Ore 19:00: Termine giornata formativa

**CONTRIBUTO RICHiesto € .15,00**

**REQUISITI RICHIESTI**

L'età minima per accedere al corso è 18 anni in regola con tessera UISP in corso di validità;

E' necessario presentarsi muniti di curriculum e di copia di attestati di tutti i corsi precedentemente svolti

**FORMATORI:**

Fabio Mariani – Presidente Regionale UISP

Dott. Massimo Papa – Sezione Consulenze Amministrative UISP Puglia

Dott. Livia Torre – Sezione Consulenze Amministrative UISP Puglia

Avv. Veronica d'Auria – Sezione Consulenze Legali UISP Puglia

Personale medico sanitario

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE UISP**

Nome Corso **AREA UNITA' DIDATTICA DI BASE**

**DA RESTITUIRE VIA EMAIL A: [lecce@uisp.it](mailto:lecce@uisp.it)**

**Contributo €15,00**

Il/La sottoscritto/a

(Nome) .....

(Cognome) .....

nato/a a ..... Prov. di .....

il .....

residente in Via/Piazza ..... n. ....

Città.....Prov.....

CAP .....

Numero di Tessera UISP ..... emessa il .....

Socio della:

Associazione Sportiva Dilettantistica .....

Società Sportiva Dilettantistica .....

Cell. ....

e-mail.....

*Indirizzo a cui inoltrare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):*

presso .....

Via/Piazza ..... n. ....

Città.....Prov.....

CAP .....

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a a partecipare al Corso Formativo che si svolgerà il 29 settembre 2018 PRESSO SALA RIUNIONI CONI – VIA CALASSO 1/E – LECCE dalle ore 9.30 alle 13.30 e dalle 15.00 alle 19.00. In quella sede consegnerò il mio curriculum con i relativi attestati.**

Consento il trattamento dei dati personali per le finalità della presente procedura ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

Data.....

FIRMA LEGGIBILE

.....