

FEDERAZIONE ITALIANA
NUOTO

COMITATO REGIONALE
LAZIO

CORSO "ISTRUTTORE DI BASE" - MONOSETTIMANALE
ROMA - Ottobre 2017

Il Corso si svolgerà per tutta la sua durata nella giornata di:
Mercoledì: ore 08,00-14,00 – (a settimane alterne)

Durata Corso:----- 56 ore (n. 6 ore a settimana), salvo eventuali recuperi e/o variazioni;

Posti disponibili: ----- n° **30 (Trenta);**

Iscrizioni:----- dalle ore "14,00" del giorno: 22.09.2017, sino ad esaurimento posti;

Sede Lezioni Teoria:-----c/o Aula didattica Comitato Regionale Lazio – P.za L. De Bosis, 3;

Sede Lezioni Pratica: -----c/o CONI Piscine – Foro Italico – P.za L. De Bosis, 3 - Roma;

Esami:-----Prova Scritta e Orale al termine del Corso.

IL CORSO SARA' OPERATIVO APPENA RAGGIUNTO IL NUMERO SOPRAINDICATO

Per conoscere la data di inizio del Corso visitare il sito Web del Comitato Regionale:
www.crlfin.org - poi andare sulla pagina: Segreteria SIT.

Saranno ammessi all'Esame solo i partecipanti che non abbiano superato il 25% delle assenze sul totale delle ore di lezione: "Teoriche-Pratiche", ed abbiano svolto n° 50 ore di Tirocinio Didattico presso una **Scuola di Nuoto Federale**

I candidati "assenti" o risultati "non idonei" all'esame, potranno sostenere una seconda prova, dietro pagamento della relativa tassa di €. 75,00, per la 2^a sessione di esame, ma non oltre un anno dalla data dell'esame della 1^a sessione. E' da intendersi che qualora il candidato risultasse ancora "assente" o "non idoneo" alla seconda prova, dovrà frequentare nuovamente il Corso.

Le Lezioni di "Pratica in Acqua", si svolgeranno in giornate diverse dal Calendario delle lezioni Teoriche, presso l'impianto del Foro Italico "Piscina Stadio del Nuoto", dalle ore 11,30 alle ore 14,30.

Quota Totale del Corso: €. 254,00 + €. 306,00 = €. 560,00 (Cinquecentosessanta/00 EURO)

Al momento dell'iscrizione, dovranno essere consegnate: le ricevute dei C.C.P (punti 1 e 2), e la fotocopia del Brevetto rinnovato per l'anno 2015-2016 (punto 3) – presso la Segreteria C.R.L. – Sig. Pietro Bernardi – Via L. Franchetti, 1-a – Lun. – Merc. – Ven. ore 14,00 - 17,00 e Mercoledì mattina ore 09,30-13,00.

- 1 **Ricevuta del C.C.P. di €. 254,00 - (Duecentocinquantaquattro/00 EURO) - n° 50430008 - intestato a: Comitato Regionale Lazio-F.I.N.-P.za Lauro De Bosis, 3 – 00135 ROMA - (CRL*).**
- 2 **Ricevuta del C.C.P. di €. 306,00 – (Trecentosei/00 EURO) – n° 73831349 – intestato a: Federazione Italiana Nuoto – (Conto quote SIT) - (FIN**).**
- 3 Fotocopia (delle due facciate) del Brevetto di Istruttore, rinnovato per l'anno 2016-2017.
- 4 Domanda di partecipazione al Corso – (vedi allegato).

N.B.: NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE INCOMPLETE – (PUNTI: 1-2-3-4)

segue

E' possibile ottenere la rateizzazione delle quote previste per la partecipazione ai Corsi, come di seguito indicato:

- ❖ Pagamento del 70% della quota prevista al momento dell'iscrizione al Corso;
(€. 178,00 – CRL-ccp- 50430008) – (€. 214,00 - FIN-ccp-73831349) = €. 392,00.
- ❖ Pagamento del restante 30% della quota prima degli Esami finali (pena la esclusione dagli stessi).
(€. 76,00 – CRL-50430008) - (€. 92,00 – FIN-73831349) = €. 168,00.

N.B.: Le ricevute del restante 30% dovranno essere presentate al momento della prenotazione dell'Esame Orale : (CRL: €. 76,00) - (FIN: €. 92,00) = €. 168,00-

In caso di richiesta "Rimborso" quote Corsi SIT Regionali, consultare il "Regolamento Generale 2017-2018" del 28.07.2017 - pag. 4 - www.crlfin.org - poi visitare la pagina: SIT
--

Si precisa che le quote di partecipazione al Corso in oggetto, <u>NON</u> sono comprensive della quota del rinnovo della Tessera FIN-SIT per l'anno 2017-2018.
--

IL COORDINATORE REGIONALE FIN-SIT.
Prof. Danilo PERETTI

Modulo Domanda al Corso di Formazione Regionale

SETTORE ISTRUZIONE TECNICA

Corso: _____ Sede: _____ (_____)

Cognome:	Nome:		
Data di Nascita:	Comune di Nascita:		
Indirizzo:	Città:	CAP:	
Codice Fiscale:	Titolo di Studio:		
Cell.:	Tel.:	Professione:	
E-Mail:		Tessera FIN-SIT:	
Si prega di compilare in stampatello tutti i campi sopra riportati – compresa la Mail			

- ❖ Da quanti anni opera nell'ambito delle discipline acquatiche? _____ -
- ❖ Con quale ruolo? _____ -
- ❖ Brevetti o Attestati FIN: _____ -
- ❖ Esperienze professionali: _____ -
- ❖ Ultimo Aggiornamento: _____ -
- ❖ Corsi o Seminari a cui ha partecipato (i più significativi): _____ -
- _____ -
- ❖ Società, Enti o Organizzazioni presso cui è impegnato/a come Tecnico: _____ -
- _____ -
- ❖ Società presso cui ha effettuato il Tirocinio: _____ -

(firma)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (www.federnuoto.it/federazione/privacy) che dichiara di conoscere integralmente, ATTESTA:

- a) - di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:

☒ **ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

Questa sezione comprende: il conferimento dei dati sensibili e giudiziari – qualora acquisti direttamente dalla FIN o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa – in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale.

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per l'attività istituzionali della FIN) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.

- b) - di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:

☐ **ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO**

☐ **NEGA IL PROPRIO CONSENSO**

Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionati al punto 6) dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.

L'eventuale rifiuto del consenso dei trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.

Data: ____/____/____

(firma)

DOMANDACORSOBIS/BP