

Settore Istruzione Tecnica
Prot.SIT/pv/8770

Roma, 28 ottobre 2013

Ai Comitati Regionali e Provinciali F.I.N.
Ai Fiduciari
Alle Società affiliate alla F.I.N.

Oggetto: Corso per Allenatore di Nuoto per Salvamento – Ostia, 14-19 gennaio 2014

Con la presente si comunica che il Settore Istruzione Tecnica sta programmando a Ostia dal 14 al 19 gennaio 2014 il Corso per Allenatore di Nuoto per Salvamento.

Come da Regolamento SIT vigente per accedere al corso è necessario il possesso del brevetto di Istruttore di Base (ex Istruttore Nuoto Il livello) da almeno sei mesi e di Istruttore Specialistico di Nuoto per Salvamento.

Premesso ciò, in via del tutto straordinaria e in deroga al suddetto Regolamento SIT – in quanto sono in via di elaborazione i piani di studio e i relativi corsi per la formazione della nuova qualifica di Istruttore Specialistico di Nuoto per Salvamento - , si comunicano i requisiti richiesti per la partecipazione al corso di cui all'oggetto: brevetto di Istruttore di Base (ex Istruttore Nuoto Il livello) da almeno sei mesi e quello di Assistente Bagnanti.

Il corso avrà luogo a Ostia dal 14 al 19 gennaio p.v., presso il Centro Federale – Via Quinqueremi, con inizio alle ore 9.00 del 14 gennaio e termine alle ore 13.00 del 19 gennaio 2014.

Si ricorda che la presenza al corso è obbligatoria.

La quota di partecipazione pari ad € 500,00 dovrà essere versata con le seguenti modalità:

- conto corrente postale n° 73831349 intestato a F.I.N. Roma.
- bonifico bancario IBAN IT23Z 01005 03309 000000010118 BNL C.O.N.I. ROMA

I Comitati, raccolte le domande complete della sopra riportata documentazione unitamente al modulo che si allega, provvederanno ad inviarle al SIT Centrale al fax 06/36200032 entro e non oltre il **2 gennaio p.v.**

Nel rimanere a disposizione per ogni eventuale chiarimento, è gradita l'occasione per inviare i più cordiali saluti.



Il Segretario Generale
(Dott. Antonello Panza)



SETTORE ISTRUZIONE TECNICA

Corso di : **Sede:**..... **Data:**.....

Cognome:	Nome:
Data di nascita:	Comune di nascita:
Indirizzo:	Città: CAP:
Codice Fiscale:	
Cell: / Tel:	E-mail:
Titolo di Studio:	Professione:

Da quanti anni opera nell'ambito delle discipline acquatiche?

Con quale ruolo?

Brevetti o attestati F.I.N:

Esperienze professionali:

Corsi o seminari a cui ha partecipato (i più significativi):

Società, Enti o Organizzazioni presso cui è impegnato come tecnico:

Società presso cui ha effettuato il tirocinio:

Attualmente allena una squadra?

Con quale società?..... a che livello?

Sono consapevole che per accedere alla prova di valutazione finale, ove sia prevista, è obbligatoria la frequenza al corso.

FIRMA

.....

Il sottoscritto, da Voi informato ai sensi del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196, esprime il consenso al trattamento dei dati personali ed in particolare di quelli sensibili ai sensi dell'art. 13 del citato D.lgs. esprime altresì il consenso al trattamento di tali dati effettuato dai Vs collaboratori, nonché alla loro comunicazione a soggetti pubblici o privati nei limiti inerenti all'espletamento dei servizi da Voi offerti e nel rispetto dei diritti a Voi riconosciuti dall'art. 7 del medesimo D.lgs..

FIRMA

.....