

Spett.le
Commissione Nazionale Formazione - Studi e Ricerche F.A.S.I.

Luogo e data _____

Oggetto: Domanda di **ISCRIZIONE** al Corso di **formazione** federale per la qualifica
di **Tecnico ALLENATORE di 2° LIVELLO - F.A.S.I. - 2017/18**

per la regione _____ (**indicare** se Lombardia/EmiliaRomagna/Lazio)

Io sottoscritto, _____ in qualità di
Presidente della A.S.D. _____,

con sede a _____ prov. _____ Codice Federale _____

con la presente **PROPONGO la candidatura**, per il corso di cui all'oggetto, del nostro socio:

Cognome _____ Nome _____

Tessera n.° _____ Telef. _____ Mail _____

per il quale **attesto e garantisco** il possesso dei seguenti **requisiti di ammissione** (*barrare*):

- possesso del 1° livello formativo F.A.S.I. (Istruttore) da almeno un anno;*
- regolare tesseramento F.A.S.I. da almeno due anni consecutivi;*
- diploma di scuola media superiore;*
- regolare certificato medico per la pratica dell'Arrampicata Sportiva in corso di validità;*

e sui **crediti formativi di ingresso** (requisiti minimi e abilità personali documentate) (*barrare quali*):

- attività di tecnico in società sportive affiliate FASI o di altra discipline sportive CONI;*
(allegare documentazione che attesti la partecipazione dell'associazione ad attività agonistica ufficiale anche giovanile)
- curriculum sportivo (anche di altra disciplina) (allegare documentazione);*
- qualifica federale di Tracciatore e/o Giudice sportivo FASI (allegare documentazione);*
- dirigente societario o federale (allegare documentazione);*
- Laurea non riferita al mondo sportivo (allegare documentazione);*
- Laurea in scienze motorie (triennale) o ISEF (allegare documentazione);*
- Brevetto di primo soccorso BLS-D (allegare documentazione);*
- partecipaz. corsi o seminari SdS CONI o internaz. su tematiche sportive (alleg. docum.);*
- altro (allegare documentazione);*

certifico inoltre che ad oggi il **numero di soci affiliati F.A.S.I.** della mia Associazione è pari
a n°. _____, con i seguenti **Tecnici federali** in attività (*nome, cognome, tessera Fasi, qualifica*):

I. _____

II. _____

III. _____

IV. _____

V. _____

VI. _____ (*se spazio insufficiente allegare elenco*)

Attestando la veridicità di quanto dichiarato:

in fede; *il Candidato*

il Presidente

Firma del Candidato

Timbro della società e firma del Presidente

Da compilare attentamente ed inviare via e-mail all'indirizzo della Commissione Nazionale Formazione - Studi e Ricerche F.A.S.I. (formazione@federclimb.it) e per conoscenza al Comitato della Regione nella quale si intende seguire il percorso formativo. Allegare la documentazione richiesta.