



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Ufficio Tecnico
CB/

Roma, 16 gennaio 2019

**Atleti e Tecnici interessati
Società interessate
Comitati e Delegazioni Regionali**

CIRCOLARE 4/2019

**e, p.c. Componenti il Consiglio Federale
Commissione Formazione Quadri**

Oggetto: Corso per l'acquisizione della qualifica di Allenatore

La Commissione Formazione Quadri ha indetto un Corso per l'acquisizione della qualifica di Allenatore che si svolgerà a Roma presso il Centro di Preparazione Olimpica "Giulio Onesti" dell'Acqua Acetosa dal 9 al 17 marzo 2019.

Al Corso potranno accedere gli Istruttori di II livello regolarmente iscritti all'Albo Tecnici 2019 che avranno conseguito nei quattro anni precedenti n.4 crediti (Rif. Regolamento Tecnici Federali Art.8.1 tab.1). Si ricorda che i tecnici che hanno acquisito la qualifica di Istruttore II livello prima del 31.05.2013 al fine di accedere ad un corso per l'acquisizione della qualifica superiore dovranno obbligatoriamente partecipare, con esito positivo, ad un Corso di Aggiornamento in Metodologia dell'Allenamento ed a un Corso di Aggiornamento in Metodologia dell'Insegnamento rivolti al livello di qualifica Tecnica in possesso.

Potranno inoltre accedere al Corso per l'acquisizione della qualifica di Allenatore gli Atleti che hanno partecipato, nella classe Seniores, a Giochi Olimpici e/o Giochi Paralimpici pur in assenza dei due gradi di qualifica precedenti (Art.11.3 del Regolamento Tecnici federali).

La quota da versare per la partecipazione al Corso è pari a € 690,00 ed è così composta:

- € 250,00 quota d'iscrizione al Corso, comprensiva di docenze, materiale didattico, utilizzo degli spazi didattici e pranzo del giorno d'arrivo
- € 440,00, tariffa riservata alle Federazioni, soggiorno presso l'Hotel dello Sport in camera doppia con trattamento di pensione completa dal 9 al 17 marzo p.v. (partenza)

Le spese di viaggio sono a carico del corsista.

Per iscriversi al Corso è necessario compilare in ogni sua parte il modulo in allegato ed inviarlo all'Ufficio Tecnico federale via email all'indirizzo formazionequadri@fitarco-italia.org tramite il Comitato Regionale di appartenenza **entro e non oltre il giorno 8 febbraio 2019**.

Il Corso verrà effettuato soltanto con un minimo di 15 partecipanti ed è riservato ad un massimo di 30 iscritti.

Sarà nostra cura inviare con successiva comunicazione, dopo la chiusura delle iscrizioni, ulteriori e dettagliate informazioni riguardo il Corso in oggetto (elenco degli ammessi a partecipare, modalità di versamento della quota per l'iscrizione ed il soggiorno, piano di studi, docenti, programma orario).

Cordiali saluti

Il Segretario Generale

(Dott. Gavino Marcello Tolu)

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



www.fitarco-italia.org



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Corso per l'acquisizione della qualifica di Allenatore Roma, 9/17 marzo 2019

Domanda di partecipazione e breve Curriculum arcieristico

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/___
tesserato per l'anno 2019 con la Società _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO AL CORSO per l'acquisizione della qualifica di Allenatori

A tal fine **dichiara:**

- a. **di essere regolarmente iscritto all'Albo dei Tecnici federali 2019 con la qualifica di Istruttore II livello**, conseguita nel _____ a seguito del superamento del Corso organizzato dal Comitato Regionale (o dalla FITARCO nazionale) _____
- b. **di aver accumulato** negli ultimi 4 anni (2015/2018) n. _____ crediti formativi
- c. **di svolgere** attività di tecnico:

<input type="checkbox"/> continuativa presso:	_____	<input type="checkbox"/> La Società di appartenenza o altra:	_____
<input type="checkbox"/> occasionale presso:	_____	<input type="checkbox"/> Il Comitato Regionale/Provinciale:	_____
<i>(segnare la dizione che interessa)</i>		<input type="checkbox"/> Singoli Atleti:	_____

d. **che gli atleti/e** di maggior successo da me allenati sono/sono stati:

<i>Cognome e nome dell'atleta</i>	<i>Divisione</i>	<i>Classe</i>
a.		
b.		
c.		
d.		

e. **di aver svolto** attività di docenza nei corsi effettuati dal Comitato Regionale _____
nella/e materia/e _____

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

www.fitarco-italia.org   



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

DI ESSERE AMMESSO AL CORSO per l'acquisizione della qualifica di Allenatori

A tal fine **dichiara:**

- **di aver partecipato** in qualità di Atleta Nazionale nella classe Seniores alla/e seguente/i manifestazione/i:
 - Giochi Olimpici, anno/i _____
 - Giochi Paralimpici, anno/i _____

Data _____

Firma del richiedente

Firma del Presidente della Società
per la convalida dei punti a., b., c., d.

Firma del Presidente del Comitato Regionale
per la convalida dei punti c., e.

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN OGNI SUA PARTE

Nome _____ Cognome _____

Tessera Fitarco n. _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____

e-mail _____ @ _____

Firmando il presente documento, riconosco di aver letto, compreso ed accettato integralmente l'informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 sul trattamento dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, ai fini della “partecipazione” all’attività sportiva.

Data _____

Firma del richiedente

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



www.fitarco-italia.org   