

**CORSO per ISTRUTTORE DI SCUOLA CALCIO
privi di qualifica federale**

L'Ufficio del Coordinatore Federale Regionale S.G.e S della F.I.G.C., situato a Bari –Via Pende , 23

Segreteria : tel. 0805027664 - Coord. Fed. : 0805022823 – FAX 0805690771

Sito Internet : www.settoregiovanile.figc.it

E-mail : puglia.sgs@figc.it

in collaborazione con il G.I.E.C. (Gruppo per l'Intervento nelle Emergenze Cardiologiche) ha intenzione di organizzare a partire dal mese di gennaio 2012 un Corso di informazione per aspiranti “Istruttori di Scuola Calcio” nelle diverse delegazioni provinciali.

Ogni corso , per essere realizzato, dovrà avere l'adesione di almeno 35 allievi, che dovranno contribuire con la somma di euro 150 (centocinquanta) – per spese organizzative e materiale didattico.

Laddove non si raggiungerà in numero minimo di partecipanti previsto il corso non avrà luogo.

Il corso FIGC ha la durata di 70 ore, più le ore di pertinenza del GIEC .

Al termine del Corso verrà rilasciato:

- Attestato FIGC ai Tecnici che avranno superato l'esame;
- Attestato e patentino di esecutore esperto in BLS .

Alla data odierna il superamento del corso da diritto a 6 punti nelle graduatoria per l'iscrizione al Corso di Allenatore di Base. (UEFA B)

Al corso potranno partecipare :

- i Tecnici senza qualifica che operano : nelle Scuole di Calcio ufficialmente riconosciute;
nei Centri Calcistici di Base;
nelle Società del Settore Giovanile.
- Studenti : Corsi di Laurea in Scienze motorie

L'accesso al corso prevede un'età minima di diciotto anni.

In allegato si pubblica il modello che dovrà essere compilato in ogni sua parte e inviato a mezzo fax 0805690771 **entro e non oltre il 29 settembre 2011.**

Sarà cura di questa segreteria (attraverso i propri comunicati ufficiali) informare gli interessati sulle modalità- luoghi e tempi di realizzazione dei corsi.

I sig,ri Delegati FIGC –LND sono invitati a pubblicare quanto sopra sui rispettivi Comunicati ufficiali.



MODULO ISCRIZIONE CORSO FORMAZIONE F.I.G.C. PER **TECNICI NON QUALIFICATI**

Il sottoscritto

(Cognome e Nome)

Nato il _____ a: _____

Residente a:

Prov: _____

Indirizzo:

Recapiti telefonici

Abitazione

Ufficio

Cellulare

Codice fiscale:

Titolo di studio in possesso

Studente Scienze Motorie ^{NO} SI Anno di corso _____

Svolge nella Società:

le funzioni di _____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione per tecnici giovanili non qualificati organizzato dal S.G.eS. della F.I.G.C.

Regione Puglia e che si svolgerà presso la Delegazione Provinciale di: _____

La QUOTA DI ISCRIZIONE ed il CERTIFICATO MEDICO di idoneità fisica, saranno depositati all'inizio del corso.

Data

Firma del candidato

Firma del Presidente
della Società

timbro della Società