



## Comitato Regionale Veneto

Venezia, 30 ottobre 2013

**ASD Affiliate F.I.C.K.  
del Veneto**  
via e-mail

**A tutti i Soggetti interessati**

e, p.c. **Federazione Italiana Canoa Kayak  
Centro Studi Ricerca e Formazione**  
Viale Tiziano 70  
00196 Roma

**Oggetto: 5° Corso Tecnici di Base di Canoa - Veneto - 2013/2014.**

Con la presente, essendo iniziata la fase di organizzazione del corso in oggetto, invitiamo le ASD, i tesserati interessati e quanti vogliono intraprendere la carriera del tecnico di canoa a trasmettere le domande di iscrizione, compilando le schede allegate, corredate dal versamento della quota di € **150,00**, entro e non oltre il **10/11/2013**, al fine di consentire l'avvio del Corso (lo svolgimento delle lezioni sarà, indicativamente, in n. 2 giornate di domenica, nei mesi di dicembre 2013 e gennaio 2014).

Si ricorda che, come evidenziato nelle precedenti comunicazioni, nel caso in cui il numero complessivo delle domande pervenute superasse il limite massimo, sarà data priorità a chi ha effettuato la "prenotazione" come indicato nelle comunicazioni stesse (il corso sarà dedicato a n. 15 discenti. In caso di esubero, al raggiungimento di n. 25 adesioni, per le n. 10 persone in eccedenza, sarà indetto un secondo corso che si svolgerà, indicativamente, tra febbraio e marzo 2014).

Il versamento della quota può essere effettuato (anche cumulando più quote) esclusivamente tramite bonifico bancario sul conto c/o BANCAPROSSIMA IBAN: IT 02 W 03359 01600 100000071942 , intestato a F.I.C.K. – Comitato Regionale Veneto.

Si evidenzia che tutte le comunicazioni relative al corso saranno inviate esclusivamente mediante la posta elettronica e/o pubblicate sul sito.

Invitiamo le Associazioni a informare i tesserati, sollecitandone e coordinandone la partecipazione.

Appena raccolte le iscrizioni, tutti i partecipanti saranno convocati via e-mail alla prima lezione del corso.

Il Responsabile Regionale alla Formazione  
Mauro Bordignon

Il Presidente del Comitato Regionale  
Andrea Bedin

In allegato:

- Programma Corso Tecnici di Base;
- Fac-simile domanda partecipazione corso.



Comitato Regionale Veneto

**TECNICO DI BASE**

**ELEMENTI DEL PERCORSO FORMATIVO MINIMO**

<b>LEZIONI FRONTALI</b>	<b>FORMAZIONE A DISTANZA</b>	<b>TIROCINIO</b>
<p><b>4 ore (teoriche)</b> (Docente Formatore e Formatore regionale per disabili)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Presentazione argomenti, contenuti, fasi del corso;</li> <li>▪ Definizione tirocinio e tutor;</li> <li>▪ Storia e specialità della canoa compresa la canoa kayak per disabili (1ora);</li> <li>▪ La canoa Turistico amatoriale e l'ambiente naturale (1ora);</li> <li>▪ La Canoa Kayak Disabili (1 ora);</li> </ul> <p><b>4 ore (teoriche)</b> (Docente Formatore)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sicurezza, prevenzione, tecnica di base, didattica</li> </ul> <p><b>8 ore (teorico-pratiche)</b> (Docente Formatore)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sicurezza, prevenzione, tecnica, didattica</li> </ul>	<p><b>Formazione a distanza sui</b> <b>4 moduli: Specialità-Didattica-Sicurezza-Tecnica di base</b></p>	<p><b>Lavoro c/o associazione sotto la guida di un allenatore tutor</b> <b>Nel tirocinio dovranno essere sviluppate abilità pratiche apprese durante le lezioni frontali</b></p>
<b>16 ore</b>	<b>9 ore</b>	<b>28 ore</b>
<b>TOTALE 53 ore</b>		



Comitato Regionale Veneto

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER  
TECNICO DI BASE DI CANOA KAYAK**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e – mail (personale e non in comune con altri): \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso a partecipare al corso per il conseguimento della qualifica di  
TECNICO DI BASE di Canoa-Kayak.**

Dichiara di aver preso visione della circolare n. 54 del 18/09/2013 relativa al corso, di accettarne le modalità di svolgimento e di essere in possesso dei requisiti richiesti.

Allega alla presente copia bonifico bancario della Banca \_\_\_\_\_ di € **150,00 (centocinquanta/00 Euro)**, a favore del Comitato Regionale stesso.

Data.....

Firma.....

L'ASD \_\_\_\_\_ inoltra la domanda del/la Signor/a \_\_\_\_\_

con parere FAVOREVOLE/SFAVOREVOLE per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

L'ASD dichiara di avere / non avere, tra i propri tesserati, istruttori e/o allenatori iscritti all'Albo Federale (in caso affermativo indicare il/i nominativi): \_\_\_\_\_

Il richiedente svolge/non svolge funzioni tecniche presso la società (in caso affermativo indicare quali funzioni svolge): \_\_\_\_\_

Data.....

.....

*Timbro Firma del Presidente dell'ASD*

Il Responsabile Regionale alla Formazione  
Mauro Bordignon

Il Presidente del Comitato Regionale  
Andrea Bedin

Data.....

Timbro .....