



Protocollo n.101

Roma, 19 Gennaio 2009

Alle Società Affiliate

Al Consiglio Federale

Ai Comitati e Delegazioni Regionali

Ai Tecnici iscritti all'albo

LORO SEDI

Circolare n. 03/09

Oggetto: **Corso per il conseguimento della Specializzazione in Tecnico di canoa-kayak per disabili 2009**

La Federazione Italiana Canoa Kayak, vista la delibera 131/08 del C.F. 196 dell'11 ottobre 2008, indice un corso nazionale per il conseguimento della qualifica di **Tecnico di canoa-kayak per disabili**.

Il Corso, rivolto ad Allenatori, Maestri e Istruttori di Canoa federali, è bandito per un totale di 30 posti.

L'organizzazione didattica e logistica del Corso, primo nel suo genere, è assegnata ai Comitati Emilia-Romagna e Veneto, la Segreteria amministrativa è collocata presso il Comitato Regionale Emilia-Romagna, indirizzo postale c/o Claudio Camporesi Via F. Roncati 23 - 40134 Bologna BO, e-mail cremiliaromagna@federcanoait, tel. 347 7184767.

Nel caso le domande risultino in numero superiore rispetto alle disponibilità previste, si valuterà la possibilità di aumentare il numero, entro limiti tali da garantire l'obiettivo di qualità formativa.

Durata

Il corso si svolgerà presso l'Ostello Canal Bianco (RO), in due stage della durata di un week-end ciascuno, 7-8/02/2009 e 21-22/02/2009 più un giorno di esame in data da definirsi.

Totale ore: 30

Lezioni frontali: 24 ore

Lavoro individuale e colloquio finale: 6 ore

Frequenza

La frequenza agli stage è obbligatoria. In caso di grave e giustificati motivi, opportunamente documentati, saranno eventualmente consentite assenze per un massimo di 4 ore delle 24 ore previste di lezione frontale.

Partecipazione e requisiti

La partecipazione al corso è consentita agli Allenatori, Maestri e Istruttori di canoa, regolarmente iscritti all'Albo Federale.

Gli aspiranti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Ø Per quanto riguarda gli **Istruttori**, l'accesso è limitato a coloro già **in possesso della qualifica da almeno due anni**, aventi svolto attività nello stesso periodo;
- Ø **parere favorevole** della Società di appartenenza indicata nell'anagrafe tesserati;
- Ø **parere favorevole** del Comitato o Delegazione Regionale di appartenenza come derivabile dall'anagrafe tesserati;
- Ø **non aver subito sanzioni** definitive di sospensione dall'attività sportiva **superiori ad un anno e/o inferiori a seguito di utilizzo di sostanze o metodi che alterino le naturali prestazioni fisiche nelle attività sportive.**

Iscrizione e documentazione

La domanda di ammissione al corso, completata dai pareri favorevoli della Società e del Comitato / Delegazione Regionale, (all.to A), dovrà essere inviata direttamente dai Tecnici interessati al Comitato Regionale Emilia-Romagna, con allegati:

- 1) curriculum tecnico sportivo personale, completo di informazioni/attestazioni sugli eventuali titoli o esperienze riferibili al campo della disabilità;
- 2) descrizione dettagliata dell'attività svolta in qualità di Istruttore rilasciata dalla Società, con particolare riferimento alla eventuale attività con atleti disabili.

Le domande dovranno pervenire al Comitato Regionale Emilia-Romagna entro e non oltre il 3/02/2009.

Ammissione

Le richieste pervenute saranno esaminate dallo Staff organizzativo del corso, sulla base dei criteri d'ammissione deliberati dal Consiglio Federale. L'ammissione al corso sarà comunicata direttamente agli interessati ed alle Società di appartenenza, mentre un elenco sarà trasmesso a tutti i Comitati / Delegati Regionali.

Costi ed oneri

Ogni corsista ammesso al corso dovrà pagare **una tassa d'iscrizione di €150,00, tramite assegno bancario intestato Comitato Regionale F.I.C.K. Emilia-Romagna, oppure tramite bonifico bancario sul C.C. n° 553525 della Banca Popolare Emilia-Romagna Filiale di Casalecchio di Reno IBAN: IT 91 S 05387 36670 00000553525, intestato a Federazione Italiana Canoa Kayak – Comitato Emilia-Romagna., entro la data di scadenza indicata nella notifica d'ammissione, pena l'esclusione dal corso.**

La F.I.C.K. assumerà in proprio gli oneri per i docenti, il materiale didattico e gli eventuali sussidi didattici per la formazione a distanza, mentre **saranno a carico dei corsisti le spese di viaggio e quelle relative al soggiorno presso l'Ostello Canal Bianco* (RO) (da prenotarsi personalmente e quantificabili in €25 per camera singola, €20 per camera doppia, €17 per camera multipla, per ogni pernottamento+prima colazione ed €12 per ogni pasto) per i due stage di corso, più l'esame).**

* Ostello Canal Bianco, Via Valmolin 340/1 45031 Arquà Polesine (Rovigo). Tel e Fax 0425 465213 - e-mail info@ostellocanalbianco.it, sito web www.ostellocanalbianco.it

Distinti Saluti

Il Segretario Generale
Daniela Sebastiani

Il Presidente
Luciano Buonfiglio

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma - Telefono 06.3685.8188 - 06.3685.8316 - Fax 06.3685.8171
e-mail: federcanoa@federcanoa.it - www.federcanoa.it



**DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER
TECNICO DI CANOA-KAYAK PER DISABILI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e residente in _____
Via/Piazza _____ C.A.P. _____
tel. ____/ _____ e-mail _____
Allenatore/Maestro/Istruttore F.I.C.K. dal _____ Titolo di studio _____

CHIEDE

di partecipare al corso Nazionale per il conseguimento della Specializzazione di :

Tecnico di canoa-kayak per disabili

Dichiara di aver preso visione della circolare n. ____ del _____ relativa al corso,
di accettarne le modalità di svolgimento e di essere in possesso dei requisiti richiesti.

Allega la documentazione richiesta dalla circolare sopra citata.

Fa presente che i motivi per i quali intende partecipare al corso sono i seguenti:

Data _____ Firma _____

La Società _____
inoltra la domanda del/la Signor/a _____ con parere
FAVOREVOLE / SFAVOREVOLE per i seguenti motivi:

Il richiedente SVOLGE / NON SVOLGE funzioni tecniche presso la Società (in caso
affermativo indicare quali funzioni svolge): _____

La Società SVOLGE / NON SVOLGE attività sportiva nel campo della disabilità (in caso
affermativo indicare quale e da quanto tempo): _____

La Società HA / NON HA Tecnici iscritti all'albo federale già in possesso della qualificazione
federale per la disabilità (in caso affermativo indicare il/i nominativi): _____

Data _____ Timbro _____ Firma _____

Il Comitato / la Delegazione Regionale _____ esprime parere
FAVOREVOLE / SFAVOREVOLE
per i seguenti motivi:

Data _____ Timbro _____ Firma _____