

Federazione Italiana Dama

Fondata nel 1924

CONI - Foro Italico Largo Lauro de Bosis n. 15 - 00135 ROMA

Tel. 06.36857029; Fax: 06.36857135; e-mail: segreteria@fid.it; www.fid.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare via fax unitamente alla copia del versamento della quota partecipazione al n.06-36857135 entro il 30 settembre 2009

5° CORSO NAZIONALE DI FORMAZIONE - 1° CORSO DI II LIVELLO

(riservato ai docenti che hanno già partecipato ad almeno un corso di formazione ed agli istruttori/formatori federali)

Roma, 9-11 ottobre 2009

Tema del corso: L'insegnamento scolastico del gioco della Dama, Sport della mente – Come formare docenti e istruttori di dama.

Il corso è a numero chiuso. La FID si riserva la facoltà di confermare l'ammissione in base alla disponibilità dei posti. I partecipanti dovranno aver già maturato esperienza di insegnamento della dama a scuola ed intendono trasmettere le loro conoscenze e formare altri docenti/istruttori a livello locale (regionale e/o provinciale).

Quota partecipazione:

- Iscrizione, materiale e ospitalità gratuita (2 gg. pensione completa presso il CPO "Giulio Onesti" di Roma Acquacetosa in camera doppia) per un docente/istrutture/formatore per regione se segnalato dal delegato regionale. I soggetti appena indicati riceveranno un rimborso delle spese di viaggio, secondo le tabelle federali dietro presentazione del Mod. C e dei giustificativi di spesa.
- Euro 130,00 (comprensiva di iscrizione, di 2 gg. pensione completa presso il CPO "Giulio Onesti" di Roma Acquacetosa in camera doppia supplemento singola € 15 -e del materiale didattico)
- Euro 70,00 (comprensiva di iscrizioni, pasti e del materiale didattico) -Euro 45,00 (comprensiva di iscrizione e del materiale didattico) da versare tramite bonifico o bollettino postale sul ccp n. 38300968 (Codice IBAN: IT16 U076 0104 8000 0003 8300 968) intestato alla Federazione Italiana Dama.

N.B. In caso di rinuncia la quota sarà restituita decurtata di Euro 40,00 per spese organizzative.

DATI REL	ATIVI ALL'IN	SEGNA	NTE / ISTRUTTORE	/ FORMATORE	
COGNOME e NOME		Luogo e data di nascita			
Via		CAP	CITTA'	PROV	
Telefono	Fax		e-mail		
	attività di inseg	amento		ome docente/esperto esterno)	
Via					
Telefono	Fax		e-mail		
Data				FIRMA	

