



# FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Settore Paralimpico  
CDS/

Roma, 2 Settembre 2017

CIRCOLARE 69/2017

**Società affiliate**  
**Comitati e Delegazioni Regionali**

**e, p.c. Commissione Formazione Quadri**  
**Commissione Attività Paralimpica**  
**CIP**

## **Oggetto: Indizione Corso di Specializzazione "Tecnici per Arcieri Disabili"**

E' intenzione della Federazione indire un Corso di Specializzazione da "Tecnico per Arcieri Disabili", aperto a tutti gli Istruttori regolarmente iscritti all'Albo 2017.

Il Quorum minimo di partecipanti per effettuare il corso è di 10 iscritti. Allorché venga raggiunto il predetto Quorum, il periodo di riferimento per lo svolgimento del Corso è stato individuato **dal 9 al 12 Novembre p.v.** a Roma, presso il Centro di Preparazione Olimpica dell'Acqua Acetosa (Largo Giulio Onesti, 1) per un massimo di 30 partecipanti.

Le domande di partecipazione, compilate in tutte le parti, dovranno pervenire al Settore Paralimpico Federale, tramite i Comitati Regionali di appartenenza, tassativamente entro e non oltre il **17 Settembre p.v.**. Sarà data priorità di partecipazione agli istruttori appartenenti a società (1 istruttore per società) nelle quali risultino iscritti atleti disabili in attività e, di seguito, a coloro i quali avevano già presentato domanda di partecipazione per il medesimo Corso indetto nel 2015 (a patto che presentino di nuovo regolare domanda di ammissione e curriculum) e che non erano rientrati, allora, nella lista degli ammessi. Qualora i posti a disposizione non fossero in tal modo già esauriti si procederà in ordine di priorità di arrivo delle domande e, nel caso le stesse fossero eccedenti rispetto al numero massimo previsto, le Commissioni Attività Paralimpica e Formazione Quadri potranno indire un nuovo Corso.

Successivamente alla data di scadenza per l'invio delle domande sarà emanata un'ulteriore Circolare contenente la lista dei partecipanti, che dovranno confermare la propria iscrizione, inviando (via e-mail [settoreparalimpico@fitraco-italia.org](mailto:settoreparalimpico@fitraco-italia.org)) copia dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione, pari ad Euro 200,00, pena l'esclusione dal Corso. La predetta quota comprende il soggiorno in camere doppie o triple presso l'Hotel dello Sport dell'Acqua Acetosa secondo disponibilità, con trattamento di pensione completa, nonché l'uso del materiale didattico. Le coordinate bancarie per il bonifico della quota d'iscrizione verranno comunicate in seguito. Le spese relative al viaggio saranno a carico dei partecipanti.

L'acquisizione della Specializzazione consentirà il riconoscimento di 1 credito.

L'occasione è gradita per porgere i nostri più cordiali saluti.

Il Segretario Generale

(Dott. Gavino Marcello Totù)

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](http://www.fitarco-italia.org)





## Corso di Specializzazione "Tecnici per Arcieri Disabili" Roma, 9/12 Novembre 2017

### Domanda di partecipazione e breve Curriculum arcieristico

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tesserato per l'anno 2017 con la Società \_\_\_\_\_ regolarmente Iscritto all'Albo dei Tecnici Federali per il 2017 e in possesso del diploma di Istruttore

\_\_\_\_\_ (specificare la categoria tecnica posseduta)

### CHIEDE

**DI ESSERE AMMESSO AL CORSO** di Specializzazione

A tal fine **dichiara**:

- a. **Di aver conseguito** il diploma d'istruttore/allenatore nel \_\_\_\_\_ durante il corso organizzato dal Comitato Regionale (o dalla FITARCO nazionale) \_\_\_\_\_
- b. **Di aver seguito**, negli ultimi quattro anni i seguenti corsi d'aggiornamento e/o specializzazione:  
tema del corso \_\_\_\_\_  
tema del corso \_\_\_\_\_  
tema del corso \_\_\_\_\_  
tema del corso \_\_\_\_\_
- c. **Di svolgere** attività di tecnico:

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



# FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

d. **Di svolgere** n° \_\_\_\_\_ corso/i per neofiti all'anno nella propria Società e che la durata di un corso è di n° \_\_\_\_\_ ore.

Se il corso/i è svolto altrove indicare dove: \_\_\_\_\_

e. **Di allenare i seguenti atleti/e disabili:**

| Cognome e nome dell'atleta (indicare W1- W2 ecc...) | Divisione | Classe |
|---|-----------|--------|
| a.  |           |        |
| b.  |           |        |
| c.  |           |        |

f. **Di aver svolto** attività di docenza nei corsi effettuati dal Comitato Regionale \_\_\_\_\_, nella/e materie \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Firma del Presidente della Società  
per la convalida dei punti d., e., f.

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Nome e Cognome

Indirizzo

Tessera Fitarco n°

Tel.

e-mail

@

Fax

**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





# FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

*Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla Legge n°675/96, autorizzo la Federazione Italiana Tiro con L'arco – FITARCO ad acquisire nei propri archivi i miei dati personali ricavati anche dalla domanda- curriculum che precede, autorizzando la Federazione stessa ad utilizzare tali dati per uso federale.*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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](http://www.fitarco-italia.org)



Federazione Sportiva Nazionale  
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica  
Riconosciuta dal CIP

