



F.I.Ba.
Delegato Provinciale
TORINO

- FAC SIMILE -

FEDERAZIONE ITALIANA BADMINTON
Ufficio Formazione e Promozione
C.a. Responsabile Formazione Quadri tecnici
Viale Tiziano, 70
00196 Roma

elianapassaniti@badmintonitalia.it
fax. 063685 8235

Oggetto: Richiesta Autorizzazione Corso Istruttori di Badminton

Io, sottoscritto, in qualità di.....
richiedo con la presente l'autorizzazione ad organizzare un Corso autofinanziato per Istruttori di
..... livello, di cui la scrivente rappresenta il *Responsabile Territoriale*.

Commento [e1]: Indicare se
Presidente C.R., Delegato
Regionale o Provinciale

Il corso si svolgerà presso..... sito in.....
e sarà suddiviso in n° sessioni da n° ore ciascuna, nelle seguenti giornate:
.....(1^sessione)(2^sessione)(3^sessione).

Commento [e2]: Indicare se
1° o 2° livello. Si ricorda che il
1° livello si ripartisce in 3
sessioni da 4 ore ciascuna ed è
propedeutico, al 2° livello. Il 2°
livello si suddivide in 2 sessioni
da 6 ore ciascuna.

Si stima la partecipazione di circa n°..... corsisti, che pagheranno al momento dell' iscrizione, o
secondo le modalità da noi indicate, la quota di 30,00 €. Al termine del Corso, a completamento
delle sessioni, se ritenuti idonei, i corsisti riceveranno la qualifica federale di Istruttore di livello,
ed in seguito all'invio in FIBa - a cura della scrivente organizzazione - del file di sintesi delle
anagrafiche, saranno inseriti negli appositi **Albi ed Elenchi**, pubblicati (annualmente) sul sito
federale.

Commento [e3]: Indicare la
denominazione esatta del luogo
di svolgimento del Corso (nome
Istituto, palestra etc..)

Commento [e4]: Indicare
l'indirizzo completo della
struttura che ospiterà il corso
(Via, cap, città)

Le iscrizioni saranno gestite dall'organizzazione medesima, e dovranno pervenire, secondo il
modello predisposto dalla FIBa, ai recapiti:

Sotto indicazione del Docente Formatore, Sig./Prof incaricato
per tale corso, si nomina in qualità di Direttore del Corso il Sig./Prof.....
e per la docenza il Sig./Prof.....coadiuvato
da.....

Commento [e5]: Indicare
nome e cognome del Docente
Formatore incaricato per l'anno
2011/12, che dovrà essere
contattato per la docenza o
segnalazione di un docente.

li,.....

Firma

Commento [e6]: Indicare
l'eventuale collaboratore o 2°
relatore, che dovrà essere
sempre concordato con il
Docente Formatore;

Per presa visione
Comitato/Delegato Regionale FIBa.....

Commento [e7]: si ritiene
necessaria ai fini
dell'autorizzazione la presa
visione del Presidente del C.R.
o del Delegato Regionale FIBa

Spazio riservato FIBa

Per Accettazione
Ufficio Formazione e Promozione

Roma,

F.I.Ba. - Delegazione Provinciale di Torino
prof./dr.
Via
tel. +39
mobile +39

fax. +39
e-mail:

