



REGIONE LIGURIA

HOCKEY PISTA

Claudio Gaetano De Mola  
Via Interna Nave n° 55  
19038 Sarzana (SP)  
Tel. 3935257210 – 3200789955 – 3469749796  
Email: [claudio.dem@libero.it](mailto:claudio.dem@libero.it)

SARZANA 15/05/2012

#### **Com. N. 10/2011-2012**

#### **Oggetto: CORSO ALLENATORI 1° LIVELLO HP TOSCANA NORD - LIGURIA**

In collaborazione con il CRT – CRL – STHR si comunica che il corso allenatori di 1° livello HP si terrà presso il Palasport Vecchio Mercato a Sarzana e la pista del Varignano a Viareggio con le seguenti date, sedi e orari:

05 ( martedì ) – VIAREGGIO; 20:00 – 23:30

07 ( giovedì ) – SARZANA ; 20:00 – 23:00

12 ( martedì ) – VIAREGGIO ; 19:00 – 23:30

14 ( giovedì ) – SARZANA ; 19:00 – 23:30

19 ( martedì ) – SARZANA ; 20:00 – 23:30

21 ( giovedì ) – VIAREGGIO ; 19:00 – 23:30

26 ( martedì ) – SARZANA ; 20:00 – 23:30



Segue comunicato **10/2011-2012**

28 ( giovedì ) – VIAREGGIO ; 20:00 – 23:30

03 ( martedì ) – VIAREGGIO ; 20:00 – 23:30

05 ( giovedì ) – SARZANA ; 20:00 – 23:30

In allegato il modulo e le modalità per effettuare il pagamento di **EURO 250**. Inoltre una copia del versamento verrà presentata al Referente Siri prima dell'inizio del corso.

**IL REFERENTE SIRI HOCKEYPISTA REGIONE LIGURIA**

*Claudio Gaetano De Mola*



## FEDERAZIONE ITALIANA HOCKEY E PATTINAGGIO

### COMMISSIONE DI SETTORE HOCKEY

00196 ROMA - VIALE TIZIANO, 74 - Tel.06-36858315 - Fax- 0623326645

[www.fihp.org](http://www.fihp.org) / e-mail - [hockey@fihp.org](mailto:hockey@fihp.org)

Roma,

I Referenti Regionali SIPaR in collaborazione con il Settore Tecnico e la collaborazione dei Consiglieri Regionali HOCKEY sono tenuti a promuovere e organizzare i **CORSI REGIONALI di 1° livello** sia per la parte specifica FIHP (35 ore) sia per i rapporti con il CONI Regionale e/o Provinciale per il Corso Multimediale ( 30 ore teoriche) per tutte le materie di carattere generale e di pertinenza CONI.

Sono pertanto tenuti a:

- raccogliere le adesioni
- trasmettere gli elenchi delle adesioni
- organizzare le lezioni nei siti idonei
- accordarsi con CONI per il Corso Multimediale

La scuola gestirà tutta la parte formativa e i relativi supporti.

La scuola gestirà i corsi provvedendo, attraverso il proprio REFERENTE REGIONALE SIPAR:

- a nominare i docenti
- a fornire il materiale didattico.

I REFERENTI REGIONALI SIPaR sono tenuti a comunicare i dati delle iscrizioni di ogni Corso indetto per ogni specialità

**La scuola si riserva di procedere ad accorpamenti interregionali qualora ritenesse le iscrizioni pervenute insufficienti .**

## ISCRIZIONI

Le iscrizioni ai corsi dovranno pervenire alla **FIHP-SIPaR V.le Tiziano 74 - 00196 Roma**, saranno accettate anche iscrizioni via fax **06/36858211**, **entro e non oltre il 31 MAGGIO 2011 (termine da rispettare per motivi organizzativi)**, utilizzando il modello allegato alla presente, compilato in ogni sua parte con allegato il **bollettino di c/c postale, n. 29766003 intestato a FIHP V.le Tiziano 74 - Roma** comprovante l'avvenuto versamento della quota di partecipazione.

### **OCCORRE INVIARE COPIA DELLA STESSA DOCUMENTAZIONE A:**

**[segreteria@siparhockey.it](mailto:segreteria@siparhockey.it)**

**fax 059-4905934**

## QUOTE

La quota di partecipazione ai Corsi di HP e HIL è la seguente:

**€ 250 per il corso di 1° livello**

**Nella quota di partecipazione è incluso il materiale didattico**

**MODULO DI ISCRIZIONE  
CORSI DI HOCKEY PISTA ED IN LINE  
1° LIVELLO - REGIONALE 2011**

Spett.le  
FIHP-SIPaR  
Scuola Hockey  
[segreteria@siparhockey.it](mailto:segreteria@siparhockey.it)

Luogo e data \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
CAP - CITTA'	
TELEFONO (anche cellulare)	
Attuale livello tecnico	
Tessera federale numero	
Indirizzo e-mail @	

**ISCRIZIONE**

(segnare con una X il corso interessato)

Hockey pista	<input type="checkbox"/> 1° Livello
Hockey in line	<input type="checkbox"/> 1° Livello

Si allega, alla presente, la ricevuta del bollettino di c/c postale n. 29766003 intestato a FIHP V.le Tiziano 74 - Roma attestante l'avvenuto versamento della quota di partecipazione  
Distinti saluti.

FIRMA

-----

**Legge sulla privacy:**

*La compilazione del presente modulo comporta il consenso alla conservazione e alla utilizzazione dei propri dati da parte della Federazione Italiana Hockey e Pattinaggio per la promozione e per l'informazione delle proprie iniziative. Tale compilazione comporta inoltre che il soggetto è stato informato che i propri diritti in merito al trattamento dati sono sanciti dalle legge 675/96 (art.13) ed in particolare che è suo diritto opporsi al trattamento, richiedere la cancellazione, chiederne variazione o aggiornamenti, rivolgendosi al responsabile dei dati presso la sede legale della FIHP*

Firma

.....