



Iscrizione alla formazione dei monitori

Da inoltrare all'istituzione di formazione al più tardi 2 mesi prima del corso!

Parte che viene compilata dalla persona interessata

1. Tipo di corso

Organizzatore:			
N° del corso:		Data del corso:	

2. Dati personali

N° personale:	Cognome:	Nome:	
N° AVS:		Data di nascita:	
Indirizzo:	Capo/Luogo:	Ct.	
Tel. p.:	Tel. uff.:	Cellulare:	Fax
Email:	Nazionalità: <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> FL <input type="checkbox"/> Altra:		
Lingua materna: <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> i	2ª lingua: <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> i	Professione: <input type="checkbox"/> Docente di sport <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Altro	
Pasti: <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> vegetariano <input type="checkbox"/> speciale:			

3.1. Corso monitori

Sono cosciente dell'importanza di avere conoscenze di base attualizzate nell'ambito dei primi soccorsi (p. es. formazione BLS, corso samaritano, ecc.) per poter insegnare agli adulti in modo responsabile:

Ho seguito la formazione ai primi soccorsi:	In quale anno?: (allegare una copia del certificato)
Ho l'intenzione di seguire una formazione ai primi soccorsi.	Dove: Quando:

Ho l'intenzione di esercitare un'attività di monitore/monitrice sport per gli adulti:

<input type="checkbox"/> Organizzazione:
<input type="checkbox"/> Gruppo libero:

3.2. Corso d'introduzioni per monitori

Attestato di formazione di monitore seguita:

Formazione di base nella disciplina sportiva / Formazione di:	Allegato: <input type="checkbox"/> Copia del certificato
--	--

3.3 Moduli di formazione continua

Attestato di almeno un'attività di monitore esa tra i livelli di formazione continua:

Data di partecipazione all'ultimo modulo di formazione continua esa:
Data dell'ultima attività di monitore esa: <input type="checkbox"/> presso l'organizzazione:
<input type="checkbox"/> presso il gruppo libero:

4. Corso monitori e moduli di formazione continua

Conosco le condizioni d'ammissione del programma d'incoraggiamento dello sport e del organizzatore del corso. Ho le competenze tecniche necessarie e soddisfo pienamente tutti i criteri.

Luogo/Data:	Firma:
-------------	---------------