



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

*Tecnico Regionale Siciliano - Didattica*

cell: 340.4980892 - mail: [all.berrettigiuseppe@federugby.it](mailto:all.berrettigiuseppe@federugby.it)



Catania 4 agosto 2016

Al Centro Studi F.I.R.  
e p.c.  
Al Coord. Reg. Arbitri  
Ai Delegati Provinciali

**Oggetto: Calendario “Corso 1” e Aggiornamento 1-2-3-4 liv. sulle nuove regole.**

Si comunica che i corsi in oggetto saranno svolti con seguente calendario:

- MARSALA (TP) sede da definire:
  - 27 agosto: ore 9,00-18,00 Corso 1 + ore 18,00-20,00 Aggiornamento.
  - 28 agosto: ore 9,00-18,00 Corso 1.
- MILAZZO (ME) Campo “Fussazzo”:
  - 3 settembre: ore 9,00-18,00 Corso 1 + ore 18,00-20,00 Aggiornamento.
  - 4 settembre: ore 9,00-18,00 Corso 1.
- CATANIA c/o Centro di Formazione Permanente U.18 (ex Accademia) FIR:
  - 17 settembre: ore 9,00-18,00 Corso 1.
  - 18 settembre: ore 9,00-18,00 Corso 1 + ore 18,00-20,00 Aggiornamento.
- AGRIGENTO sede da definire:
  - 24 settembre: ore 9,00-18,00 Corso 1 + ore 18,00-20,00 Aggiornamento.
  - 25 settembre: ore 9,00-18,00 Corso 1.
- RAGUSA Campo Nuovo:
  - 1 ottobre: ore 9,00-18,00 Corso 1 + ore 18,00-20,00 Aggiornamento.
  - 2 ottobre: ore 9,00-18,00 Corso 1.

Il corso si terrà in 2 giorni (sabato e domenica) per una durata totale di 18 ore suddivise tra parte teorica in aula e parte pratica in campo (indossare abbigliamento sportivo/tuta).

I partecipanti (di almeno 16 anni compiuti) dovranno far pervenire il modulo d'iscrizione allegato e copia del versamento di 30 € a: [crsiciliano@federugby.it](mailto:crsiciliano@federugby.it)

**I corsi saranno svolti con un minimo di 10 iscritti almeno 5 giorni prima della data di inizio del corso scelto.**

**Il Tecnico e Docente Regionale  
*Giuseppe Berretti***



**DOMANDA PARTECIPAZIONE AI CORSI ALLENATORI 2016/2017**

**- COMPETENZA Comitati Regionali F.I.R. -**

**COGNOME ..... NOME .....**

**NATO A ..... IL ..... / ..... / .....**

**ABITANTE ..... PR ..... C A P .....**

**VIA / P.ZZA ..... N. ....**

**TEL.....CELL.....E-MAIL .....**

**TESS. F.I.R. .... SOCIETA' .....**

**CATEGORIA ALLENATA: 2012/13 ..... 2013/14 ..... 2014/15 .....**

**QUALIFICA F.I.R. .... PROFESSIONE .....**

**CORSO RICHIESTO**

**Luogo**

**Euro**

**Corso 1 (ex I momento) ..... dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 30.00**

**Corsi Aggiornamento 1° livello ..... Il .....**

**Corsi Aggiornamento 2° livello ..... Il .....**

**FIRMA .....**

**ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO SUL C/C POSTALE n:  
69974004 INTESTATO A: F.I.R. – Stadio Olimpico – Curva Nord – Foro Italicò – 00135  
ROMA. Oppure bonifico bancario intestato alla F.I.R. cod. IBAN n. IT42 X076 0103  
2000 0006 9974 004.**

**INVIARE AL COMITATO REGIONALE D'APPARTENENZA**

**DOMANDA DI TESSERAMENTO PER LA CATEGORIA ALLENATORI**

**CATEGORIA**

ANIMATORE REGIONALE  EDUCATORE  1° LIVELLO   
 2° LIVELLO  3° LIVELLO  4° LIVELLO (BREVETTO FEDERALE)   
 PREPARATORI FISICI

**FUNZIONI**

EDUCATORE SCOLASTICO  RESPONSABILE SVILUPPO  SEVEN 1° LIVELLO   
 SEVEN 2° LIVELLO

E-mail Federale ..... E-mail Personale .....

**OBBLIGATORIA**

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE  
**OBBLIGATORIO**

\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

M

Nome \_\_\_\_\_

F

Nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

(comune)

Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

(giorno) (mese) (anno)

Tessera N. \_\_\_\_\_

**RESIDENTE A (DA COMPILARE PER I NUOVI TESSERATI, PER I RINNOVI SOLO LE PARTI VARIATE):**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Chiede di essere tesserato per la F.I.R. gruppo allenatori: ..... Codice \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico e degli altri Regolamenti della F.I.R. e di accettarne integralmente i contenuti. Dichiaro altresì di aver ricevuto l'informativa relativa all'acquisizione ed utilizzazione dei miei dati personali ed identificativi, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (Testo Unico sulla Privacy) e sue successive modifiche ed integrazioni ed acconsento al loro trattamento per il perseguimento degli scopi statutari ed istituzionali della F.I.R. così come illustrati nella predetta informativa fornitami. Autorizzo altresì il trattamento dei suddetti dati per la diffusione tramite pubblicazione delle informazioni sul sito internet della F.I.R. per le finalità indicate nella predetta normativa, nonché presto espressamente la mia autorizzazione al trasferimento all'estero dei suddetti dati e di quelli sensibili per le finalità cosiddette necessarie contenute nella citata informativa a me consegnata.

firma del richiedente (OBBLIGATORIA) .....

Autorizzo il trattamento dei dati personali comuni, ivi inclusa la comunicazione e la diffusione dei dati stessi a soggetti terzi per finalità commerciali e per le finalità cosiddette "facoltative" indicate nella citata informativa consegnatomi.  SI  NO

firma del richiedente (OBBLIGATORIA) .....

**DOCUMENTI NECESSARI PER IL PRIMO TESSERAMENTO**

- Domanda di tesseramento sottoscritta (Mod. 12 Allenatori)
- Autocertificazione attestante eventuali CONDANNE IN SEDE PENALE E PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI O INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI PER L'USO DI SOSTANZE E METODI DOPANTI
- Tassa Tesseramento (c/c 69974004 oppure IBAN: IT42X0760103200000069974004 int. a FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY STADIO OLIMPICO - CURVA NORD - 00135 ROMA)
- Domanda di tesseramento sottoscritta (Mod. 12 minori se necessario)
- 2 foto

**DOCUMENTI NECESSARI PER IL RINNOVO ANNUALE**

La domanda di tesseramento deve essere rinnovata preferibilmente entro il 31 LUGLIO 2016

- Domanda di Tesseramento sottoscritta (Mod. 12 Allenatori)
- Tassa Tesseramento (c/c 69974004 oppure IBAN: IT42X0760103200000069974004 int. a FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY STADIO OLIMPICO - CURVA NORD - 00135 ROMA)