Firenze, 13 ottobre 2021.

Ai Presidenti delle Società
Loro Tecnici

Circolare 26 /2021

Oggetto: ***Corso di approfondimento per istruttori di I e II livello ed allenatori su tecnica long bow e arco nudo.***

Il Comitato Regione Toscana organizza il giorno 6 novembre 2021 un corso di approfondimento rivolto ad istruttori di I e II livello ed allenatori, tenuto dal docente Fitarco:

Daniele Bellotti *su tecnica long bow e arco nudo*

- **Programma orario 6 novembre 2021:**

Dalle ore 9.00 alle ore 13,00
Argomenti del corso di approfondimento:

- regolamenti
- fondamentali del tiro arco nudo e long bow
- aspetti comuni nella tecnica di atleti di alto livello
- sistemi di mira arco nudo e long bow
- Parte pratica

Dalle ore 14.00 alle ore 18,00
Argomenti del corso di approfondimento:

- materiali e messa a punto
- tiro di campagna e 3d
- problematiche legate alla mira
- parte pratica
- ***test finale a domande chiuse***

Il corso si svolgerà presso la sede del CONI di Massa Carrara in viale G. Galilei ,133 Marina di Carrara – Carrara

Responsabile del corso il delegato provinciale Fitarco di Massa Carrara
Angelo Rappelli cell. 3389410997 email: segreteria@arcotoscana.org **cell. 3663439609**

Il costo del corso è fissato in **40,00 euro** comprensivi dell'eventuale materiale messo a disposizione dal docente, la quota è da corrispondere interamente tramite bonifico bancario da eseguire entro il **31 ottobre 2021** sul conto intestato al Comitato Regionale Fitarco Toscana, Via Irlanda, 5 – 50126 Firenze, con IBAN : **IT03Z0100538080000000002505** c/o istituto di credito BNL, indicando obbligatoriamente nella causale "**Corso approfondimento LB AN di nome e cognome del corsista" .**
Copia del bonifico deve essere inviata obbligatoriamente a segreteria@arcotoscana.org congiuntamente al modulo di iscrizione

ATTENZIONE:
Nel rispetto delle norme vigenti e dei protocolli di sicurezza anti Covid-19, prima di accedere al corso sarà misurata la temperatura corporea, nel caso questa sia superiore a 37.5 l'accesso non sarà consentito. L'accesso sarà consentito solo ai possessori di Certificazione verde COVID-19 Green Pass in corso di validità, ai possessori di certificato di tampone negativo eseguito nelle 48 ore antecedenti ed ai soggetti esenti sulla base di idonea certificazione medica. Per tutta la durata del corso i corsisti dovranno obbligatoriamente indossare la mascherina, rispettare il distanziamento interpersonale e disporre di disinfettanti personali.
All'ingresso dovrà essere consegnata l'autocertificazione allegata.
I partecipanti dovranno avere il proprio materiale per scrivere

A conclusione del corso è previsto un esame consistente in un questionario con 15 quesiti sugli argomenti trattati, il raggiungimento di almeno 2/3 di risposte corrette consentirà al partecipante di acquisire 0,5 crediti

A fine corso sarà consegnato un attestato di partecipazione solo a coloro che avranno superato il test

Si ricorda che al corso potranno accedere minimo 10 massimo di 30 partecipanti
Pertanto vale l'ordine di arrivo delle email d'iscrizione

Per l'iscrizione al corso deve essere compilato l'apposito modulo da inviare **esclusivamente** all'indirizzo di posta segreteria@arcotoscana.org entro e non oltre il 31 ottobre p.v. congiuntamente alla copia del bonifico.

Iscrizioni pervenute in ritardo, con mezzi diversi dalla mail di riferimento o presso altre caselle di posta elettronica non saranno prese in considerazione.

Si raccomanda la massima puntualità

Cordiali Saluti
La segreteria

Iscrizione al corso di approfondimento
"**Tecnica Long bow e Arco Nudo"**
Carrara, 6 novembre 2021

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Tesserato per l'anno 2021 con la società: _____

In possesso della qualifica di Istruttore di I liv. II liv. allenatore

Tessera Fitarco n._____

Telefono: _____ Cell: _____

e-mail: _____

Chiede di essere ammesso al corso in oggetto.

Si prega si scrive con caratteri leggibili

Data_____ Firma_____

AUTOCERTIFICAZIONE
Corso tecnica longbow e arco nudo – Carrara, 6 novembre 2021

Nome e Cognome _____ _____

Luogo e data di Nascita _____

Accesso in struttura

Data ingresso e ora _____

SINTOMI	*SI/NO*	*CONTATTI*	*SI/NO*
FEBBRE Negli ultimi 14 giorni è comparsa una febbre superiore a 37,5°C		Negli ultimi 14 giorni è stato in zona con elevata incidenza di C0VID-19?	
Tosse/DIFFICOLTA' RESPIRATORIA Negli ultimi 14 giorni è comparsa tosse c/o difficoltà respiratoria		ha avuto contatti con qualcuno con Sintomi respiratori?	

Altro _____

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come indicazioni igienico -sanitarie.

Autorizzo la misurazione della temperatura corporea all'ingresso ai fini della prevenzione da1 contagio da COVID-19.
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art 13 Del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 de1 GDPR (regolamento UE 2016/679)

Si autocertifica

Firma _____