



Comitato Italiano Paralimpico
COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

DIPARTIMENTI SPORTIVI

1. Pallacanestro in Carrozzina
2. Sport dell'Acqua
3. Atletica Leggera
4. Sport delle Armi
5. Sport Invernali
6. Sport di Palla
7. Sport di Squadra e Judo

ENTITÀ SPORTIVE RICONOSCIUTE

Federazioni Sportive Paralimpiche

- Federazione Italiana Canottaggio (FIC)
- Federazione Ciclistica Italiana (FCI)
- Federazione Italiana Sport Disabilità Intellettiva Relazionale (FISDIR)
- Federazione Italiana Sport Equestri (FISE)
- Federazione Sport Sordi Italia (FSSI)

Discipline Associate

- Federazione Italiana Danza Sportiva (FIDS)
- Federazione Italiana Golfisti Disabili (FIGD)
- Federazione Italiana Sportiva Automobilismo Patenti Speciali (FISAPS)
- Federazione Italiana Wheelchair Hockey (FIWH)

Organizzazioni Promozionali

- Associazione Nazionale Famiglie di persone con disabilità Intellettiva e/o Relazionale (ANFFAS)
- Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza dei sordi (ENS)
- Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti (UIC)

Associazioni Benemerite

- Special Olympics Italia (SOI)

ENTITÀ SPORTIVE CONVENZIONATE

- Alleanza Sportiva Italiana (ASI)
- Centro Nazionale Sportivo Libertas
- Centro Sportivo Italiano (CSI)
- Ente Nazionale Democratico di Azione Sociale (ENDAS)
- Federazione Arrampicata Sportiva Italiana (FASI)
- Federazione Italiana Baseball Softball (FIBS)
- Federazione Italiana Calcio Balilla (FICB)
- Federazione Italiana Pesca Sportiva e Attività Subacquee (FIPSAS)
- Federazione Italiana Pesistica e Cultura Fisica (FIPSCF)
- Federazione Italiana Sci Nautico (FISN)
- Federazione Italiana Tiro a Volo (FITAV)

**MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO
AGGIORNAMENTO PER LAUREATI IN SCIENZE MOTORIE CON
RILASCIO DI BREVETTO DA EDUCATORE SPORTIVO
E PER ISTRUTTORI TECNICI DELLE FEDERAZIONI
PARALIMPICHE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente all'indirizzo (specificare indirizzo completo e segnalare dove spedire la corrispondenza se recapito diverso)

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ e-mail _____

Documento _____

C.F. _____

Intende partecipare al seguente Corso

Corso aggiornamento per Laureati in Scienze Motorie e per Istruttori Tecnici delle Federazioni Paralimpiche con Rilascio di Brevetto da Educatore Sportivo

1. DICHIARA DI AVER LETTO IL REGOLAMENTO DEL CORSO E DI ACCETTARNE I CONTENUTI
2. DICHIARA DI ESSERE LAUREATO/A IN SCIENZE MOTORIE/ISEF DAL _____
3. CHIEDO DI PARTECIPARE AL CORSO NELLA SEDE DI _____

Si richiede il pernottamento in albergo: SI NO

DATA e FIRMA

VISTO PER ACCETTAZIONE
a cura del Comitato Regionale
Emilia Romagna



Via Mutti, 5 – 29122 Piacenza

Tel 0523.353442 Cell 334.6689309 Fax 0523.315303
e-mail emiliaromagna@comitatoparalimpico.it

