

Prot.1170/13.09.2011

A TUTTI GLI INTERESSATI  
CHE HANNO PRESENTATO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
AL CORSO DI FORMAZIONE PER ISTRUTTORE  
DI ATTIVITA' MOTORIE E SPORTIVE NELLE DISABILITA'  
LORO SEDI

**OGGETTO: - CORSO DI FORMAZIONE PER ISTRUTTORE DI  
ATTIVITA' MOTORIE E SPORTIVE NELLE  
DISABILITA' -- COMUNICAZIONI --**

Facendo seguito alla nota di questo C.P. CONI di Benevento n. 934/04.07.2011 relativa al corso in oggetto indicato e alle domande di adesione pervenute, si richiede cortesemente alle SS.LL. di voler confermare la partecipazione inviando l'allegato modello che dovrà pervenire a questo ufficio (via Rivellini 5 BN – fax 0824 361499 – e-mail:benevento@coni.it) **entro lunedì 26 settembre 2011.**

La mancata conferma è intesa come rinuncia alla partecipazione.

Il corso avrà inizio **LUNEDI 03 ottobre 2011 alle ore 15.30** presso il salone di onore del CONI – Via Rivellini 5 Benevento. (Non vi saranno ulteriori comunicazioni).

Al fine di una consapevole e oculata scelta dell'inoltro della allegata domanda di conferma di partecipazione, si fa presente che il corso avrà una durata complessiva di n. 55 ore suddivise in 14 incontri bisettimanali di h.4 ciascuno (periodo ottobre/novembre) così suddivise: n. 35 ore di teoria – n. 18 di pratica e n. 2 di valutazione.

Per poter accedere alla valutazione finale per il rilascio dell'attestato di partecipazione sono consentite un massimo di 8 ore di assenza.

**La tassa di iscrizione è fissata in euro 20,00 che sarà liquidata tramite bonifico bancario intestato al C.R. CONI Campania Via A. Longo, 46/E – 80127 Napoli – Causale: quota partecipazione Corso CP CONI Benevento – IBAN: IT97U010050340800000013564.**

Il diario, con il calendario, gli argomenti delle lezioni e i nominativi dei docenti sarà divulgato il giorno di inizio del corso.

C.P. CONI Benevento

SPETT.LE C.P.CONI  
VIA RIVELLINI,5  
82100 BENEVENTO

OGGETTO: - **CORSO DI FORMAZIONE PER ISTRUTTORE DI  
ATTIVITA' MOTORIE E SPORTIVE NELLE  
DISABILITA' –  
-CONFERMA PARTECIPAZIONE –**

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_,

**avendo a suo tempo presentato domanda di partecipazione al corso in  
oggetto, conferma la sua adesione.**

-----  
(firma)

**La presente conferma dovrà pervenire entro lunedì 26 settembre 2011**

-consegna a mano o posta– Via Rivellini,5 BN

-fax 0824 361499

- e-mail: benevento@coni.it