



**CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA
DI TECNICO FIDAL
1° LIVELLO (ISTRUTTORE)**

CERTIFICAZIONE TIROCINIO

COMITATO REGIONALE: _____

COGNOME E NOME CANDIDATO: _____

COGNOME E NOME TECNICO TUTOR: _____

QUALIFICA TECNICO TUTOR:

Allenatore

Allenatore Specialista

SOCIETA' SPORTIVA _____ CITTÀ' _____ PROV. _____

ATTIVITA' IN CAMPO CON ATLETI (fascia di età): 8-11 12-15 altro _____

CONTENUTI TIROCINIO (indicare solo le attività svolte con il candidato)	n. sedute in campo	n. ore
esercitazioni tecniche di base	<input type="checkbox"/>	-
esercitazioni tecniche delle specialità	<input type="checkbox"/>	-
attività in occasione di manifestazioni/gare	<input type="checkbox"/>	-
test di valutazione motoria	<input type="checkbox"/>	-
attività ludiche	<input type="checkbox"/>	-
eventuale ulteriore documentazione di approfondimento (da allegare)	<input type="checkbox"/>	

Totale ore svolte: _____

Data _____

Firma Tecnico Tutor