Prot. n. 6386/CeDiR Roma, 20.7.2023

Ai Comitati Regionali

per quanto di competenza:
Alla Direzione Tecnica Nazionale GAM
Al Referente Nazionale della Formazione GAM
Al Team Manager GAM
Al Responsabile del Centro Didattico e Ricerche
Alla Coordinatrice del Centro Didattico e Ricerche
Al Segretario del Centro Didattico e Ricerche

^^^^^^^^^^

OGGETTO: Corso rinnovo abilitazione EDS GAM

Con la presente, si comunica che su proposta del Ce.Di.R. è indetto il Corso di aggiornamento per il rinnovo dell'abilitazione di Esperto Didattico della Sezione Ginnastica Artistica Maschile.

La partecipazione al suddetto corso è requisito indispensabile per poter continuare a svolgere l'attività nel ruolo di Formatore per la Parte Specialistica.

L'abilitazione sarà valida per svolgere attività sia in presenza che a distanza in quanto è richiesta ai Formatori la disponibilità ad effettuare le lezioni con entrambe le modalità.

Il corso si svolgerà nelle due date di seguito riportate in modalità a distanza su piattaforma ZOOM e non avrà nessun costo da sostenere.

- 11 ottobre 2023, orario 21:00-23:30 – **1° parte**

  Link: https://us02web.zoom.us/j/85689130248?pwd=S1IxdEZMc0ZlUVR5WnhsNWp5TjRzQT09

  ID riunione: 856 8913 0248

  Passcode: edsgam11

- 18 ottobre 2023, orario 21:00-23:30 – **2° parte**

Link: https://us02web.zoom.us/j/84193766930?pwd=YmpWR3BTenM2ZHU3QzJkUjJJZmZLZz09

ID riunione: 841 9376 6930

Passcode: edsgam18

PROGRAMMA

Ore 20:45 Accreditamento
Ore 21:00 Inizio corso
- Comunicazioni orientative e normative
- Specificità relative alla modalità esecutiva e indicazioni per la costruzione didattica di elementi inclusi nel programma di formazione TS e TR

Ore 23:30 Conclusioni

Il modulo di iscrizione dovrà pervenire entro il 01/10/2023 a centrodidattico@federginnastica.it

Con l'occasione si inviano cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE
F.to (Roberto Pentrella)

Allegato 1: Modulo iscrizione

Corso rinnovo abilitazione EDS GAM – 2023

11 e 18 ottobre 2023

Ore 21:00-23:30

DATI FORMATORE

Cognome: _____

Nome: _____

Telefono: _____ n. Tessera FGI: _____

e-mail: _____

Comitato Regionale di appartenenza _____

Con la presente iscrizione confermo la mia disponibilità a tenere i moduli specialistici sia a distanza che in presenza.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679

Data _____ Firma _____