

Certificato di raccomandazione per la partecipazione ad un corso di formazione PLUSPORT

Partecipante:

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Idoneità per frequentare il corso di formazione per:

Assistenti

Monitori

Codice del modulo: _____

Il Gruppo sportivo/Istituto deve certificare che la persona indicata a margine presenta i requisiti sottostanti per la partecipazione ad un corso di formazione monitori PLUSPORT.

Condizioni di partecipazione: Modulo per assistenti Modulo per monitori

- Et : 16 anni compiuti 18 anni
- Formazione precedente: Modulo informativo Modulo per assistenti
- Competenza personale

**Il Gruppo sportivo/Istituto raccomanda la persona citata
per un corso di formazione Plusport.**

Certificazione del tirocinio pratico

Il Gruppo sportivo/Istituto deve certificare che la persona indicata ha seguito un tirocinio pratico secondo i requisiti di Plusport per il corso in questione.

Requisiti: Modulo per assistenti Modulo per monitori

- Tirocinio pratico: 15 lezioni o 2,5 giorni di corsi sportivi 30 lezioni o 5 giorni di corsi sportivi

**Il Gruppo sportivo/Istituto conferma l'avvenuto tirocinio pratico
secondo i requisiti di Plusport.**

Il responsabile, in nome del gruppo sportivo:

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Gruppo sportivo / Istituto:

Funzione nel sportivo / Istituto:

Luogo/Data:

Firma
responsabile: