

Settore INSEGNAMENTO – SCUOLA BRIDGE

Certificazione dell’attività di insegnamento – a.s. ……

 Elenco iscritti ad un corso SB

(usare un modulo per ciascun corso condotto)

|  |  |
| --- | --- |
| **codice F.I.G.B.** **Denominazione:**  | **livello dei corsi di formazione:****1° ( ) FIORI:Principianti****2° ( ) QUADRI: Prosecuzione 3° (** **) pre-agonistica** |
| **Insegnante:** **cod. FIGB****CognomeI****Nome**  | **livello dei corsi avanzati****( ) APPROFONDIMENTO** **( ) PERFEZIONAMENTO****( ) AGONISTICA** |
| 1 | 13 |
| 2 | 14 |
| 3 | 15 |
| 4 | 16 |
| 5 | 17 |
| 6 | 18 |
| 7 | 19 |
| 8 | 20 |
| 9 | 21 |
| 10 | 22 |
| 11 | 23 |
| 12 | 24 |

# (a.s……………………………………….:) : Particolarità sullo svolgimento del corso

## Iniziato a ……………… .N° di sedute (lezioni) …….…..…………………

Cadenza…… Fine prevista

# Didattica seguita

## Livello 1 – 2: FIGB ( ) – naturale lungo-corto ( ) \*\*\* altro indicare…………………...

Livello 3: personale ( ) altro ( ) ***APPROFONDIMENTO LICITA & GIOCO COL MORTO***

Il presente modulo (non valido per il tesseramento degli Allievi) è da trasmettere (via fax: 02.7000.1398 o via e-mail: scuolafigb@federbridge.it) a cura dell’Insegnante o della ASD di riferimento, alla Segreteria F.I.G.B. del Settore. E’ valido come segnalazione dell’effettuazione di attività didattica e come ‘curriculum’ dell’insegnante ai fini anche dell’accettazione del discente ‘ordinario’ ai Campionati Allievi.

**OBBLIGATORIAMENTE DA TRASMETTERE A CORSO ASSESTATO**

**(indicativamente non oltre LA TERZA LEZIONE)**