

## **EUROTEST 2016**

### **Sestriere, 04 e 05 febbraio 2016**

Si informa che il Collegio Regionale maestri sci del Piemonte, unitamente al FORMONT quale Ente formativo organizza - d'intesa con il Collegio Regionale dei Maestri della Valle d'Aosta e della Liguria - per il giorno 04 e 05 febbraio 2016 (con eventuale recupero il giorno 06) a Sestriere (TO) la prova Slalom Gigante valida per il riconoscimento dell'EUROTEST.

A tale prova, che si svolgerà sulla scorta delle disposizioni fissate dalla FISI e dal Col.Naz di cui al documento del 15 novembre 2011 e dell'allegato I del Memorandum che in queste sede si intendono integralmente richiamati, potranno prendere parte:

- 1 I Maestri di sci italiani iscritti in Albi Regionali o Provinciali;
- 2 Aspiranti maestri di sci, iscritti al corso di formazione Regione Valle Aosta Piemonte e Liguria;
  - 2.1 *Aspiranti Maestri di sci, iscritti ad un corso di formazione organizzato da un Collegio Regionale e Provinciale Italiano.*
- 3 Maestri appartenenti a Stati Europei firmatari del Memorandum (MOU) ;
- 4 Candidati in corso di formazione presso lo Stato di San Marino, in forza degli accordi siglati tra FISI e Col.Naz.

Ad esclusione dei candidati in formazione dei Collegi organizzatori (Piemonte, Valle d'Aosta, Liguria) per coloro che si trovano in una delle condizioni di cui ai sovradetti Punti 1, 2.1,3,4 sono disponibili n° 150 (centocinquanta) posti. Per un massimo di iscrizioni di 100 (cento) ogni giornata.

**Le domande pertanto verranno accettate in base all'ordine cronologico di arrivo e fino ad un massimo di 200 posti.**

**Nello specifico 50 posti del giorno 04 saranno riservati ai candidati delle formazioni Piemonte, Valle d'Aosta e Liguria e le restanti 50 posizioni saranno a libera iscrizione. Per la giornata del 05 febbraio saranno disponibili 100 posizioni.**

**Pertanto si procederà tramite estrazione di una lettera al completamento del contingente che effettuerà la prova il giorno 04, e i restanti effettueranno la prova il giorno 05.**

|                                |
|--------------------------------|
| <b>MODALITA' DI ISCRIZIONE</b> |
|--------------------------------|

Per i candidati di cui ai punto 1 e 2.1. la domanda di iscrizione, da redigersi sull'apposito formulario in allegato alla presente (**allegato 1**), dovrà pervenire al Collegio Regionale dei Maestri sci Piemonte, per tramite del proprio Collegio, unitamente all'attestazione di versamento della quota;

Per i candidati di cui ai punto 2 la domanda di iscrizione, dovrà pervenire al Collegio Regionale dei Maestri sci Piemonte per tramite del Collegio Valle

d'Aosta, mediante email all'indirizzo [info@maestridiscipiemonte.it](mailto:info@maestridiscipiemonte.it) unitamente ad apposita dichiarazione che i candidati siano in possesso di visita medica agonistica in corso di validità.

Per i candidati di cui al punto 3: la domanda di iscrizione, da redigersi sull'apposito formulario in allegato alla presente (**allegato 2**), dovrà pervenire al Collegio Regionale dei Maestri sci Piemonte, per tramite del Collegio Nazionale (Col.Naz - [info@maestridisci-er.it](mailto:info@maestridisci-er.it)), unitamente all'attestazione di versamento della quota;

Per i candidati di cui al punti 4: la domanda di iscrizione, da redigersi sull'apposito formulario in allegato alla presente (**allegato 3**), dovrà pervenire al Collegio Regionale dei Maestri sci Piemonte, per tramite del Collegio Nazionale (Col.Naz - [info@maestridisci-er.it](mailto:info@maestridisci-er.it)) unitamente all'attestazione di versamento della quota;

La scadenza per la presentazione della domanda, é fissata **entro e NON oltre**

**le ore 16.30 del 01 febbraio 2016**

|   |
|---|
| <b>DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA</b> |
|---|

Alla domanda debitamente compilata dovranno essere allegati:

- Visita medica per attività agonistica, in corso di validità, rilasciato da un centro di medicina dello sport oppure da un Centro ASL convezionato oppure certificazione da parte dell'Ente/associazione che iscrive che i candidati siano in possesso della stessa;
- Copia dell'avvenuto versamento della quota di iscrizione, pari ad **€ 80,00** a persona da versarsi alle seguenti coordinate:

|   |
|---|
| <b>BANCA PROSSIMA</b>   |
| <b>CODICE IBAN : IT41 R033 5901 6001 0000 0115 888</b>                |
| <b>CODICE BIC: BCITITMX</b>   |
| <b>Causale: Quota iscrizione Euro test Sestriere "Nome e Cognome"</b> |

La prova si svolgerà sulla "Kandahar" sulla scorta della seguente programmazione indicativa:

### **Mercoledì 03 Febbraio 2016**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Riunione di Giuria :</b>        | h 17.00 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere |
| <b>Accreditamento partecipanti</b> | h 17.45 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere |
| <b>Consegna pettorali</b>          | h 18.00 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere |

### **Giovedì 04 Febbraio 2016**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Apertura Impianti:</b>      | h. 09.00 "Seggiovia Cit Roc"                                       |
| <b>Ricognizione I Manche:</b>  | Pista "Kandahar" dalle ore 09.15 alle 09.50                        |
| <b>Partenza I apripista</b>    | h 10.00/10.10  |
| <b>Ricognizione II Manche:</b> | 15 minuti dopo la partenza dell'ultimo partecipante della I Manche |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Riunione di Giuria :</b>        | h 17.00 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere |
| <b>Accreditamento partecipanti</b> | h 17.45 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere |
| <b>Consegna pettorali</b>          | h 18.00 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere |

### **Venerdì 05 Febbraio 2016**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Apertura Impianti:</b>      | h. 09.00 "Seggiovia <i>Cit Roc</i> "                               |
| <b>Ricognizione I Manche:</b>  | Pista "Kandahar" dalle ore 09.15 alle 09.50                        |
| <b>Partenza I apripista</b>    | h 10.00/10.10  |
| <b>Ricognizione II Manche:</b> | 15 minuti dopo la partenza dell'ultimo partecipante della I Manche |

### **INFORMAZIONI UTILI**

Per eventuale sistemazione alberghiera contattare l'ufficio IAT - Via Louset - 10058 Sestriere al n. +39 0122/755444 oppure fax +39 0122 755171  
mail [info.sestriere@turismotorino.org](mailto:info.sestriere@turismotorino.org) oppure [info@consestriere.it](mailto:info@consestriere.it)



**ALLEGATO 1.**



**DOMANDA D'ISCRIZIONE  
PROVA EUROTTEST**



**Il sottoscritto:**

**COGNOME.....NOME.....**

**Nato/a..... Prov.....il .....**

**Cittadinanza.....Sesso      Maschile      Femminile**

**Codice Fiscale.....**

**Residente**

**a..... Via.....n°.....**

**Tel.....Cell.....**

**Email.....**

(Riportare con esattezza eventuali punti – underscore – trattini – lettere maiuscole/minuscole)

**Iscritto al Collegio Maestri di sci Regione.....N.....iscriz.Albo**

**oppure**

**Iscritto al corso di formazione organizzato dal Collegio Maestri di sci Regione**

Il / La sottoscritto/a sopra indicato, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/02/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi ed effetti dell'art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, DICHIARO che i dati forniti corrispondono al vero.

**Data e firma leggibile**

Data

FIRMA

..... Valida quale sottoscrizione dell' autocertificazione

**CHIEDE**

**DI ESSERE ISCRITTO ALLA PROVA DI EURO TEST DI**

**SESTRIERE del 04 e 05 febbraio 2016**

**ALLA SUDETTA DOMANDA DOVRÀ ESSERE ALLEGATO :**

- **Certificato medico sportivo per attività agonistica** – Slalom gigante e slalom speciale rilasciato da un Centro medico Sportivo o da Centro Medico convenzionato A.S.L, **in corso di validità;**
- **copia dell'avvenuto versamento** come da indicazioni fornite nella comunicazione.

# APPLICATION FORM

Association \_\_\_\_\_ ask to admit the following candidates to Eurotest of Sestriere (Italy)  
04<sup>th</sup> and 05<sup>th</sup> of february 2016

|    | NAME | FIRST NAME | SEX | PLACE OF BIRTH | DATE OF BIRTH | NATIONALITY | email |
|----|------|------------|-----|----------------|---------------|-------------|-------|
| 1  |      |            |     |                |               |             |       |
| 2  |      |            |     |                |               |             |       |
| 3  |      |            |     |                |               |             |       |
| 4  |      |            |     |                |               |             |       |
| 5  |      |            |     |                |               |             |       |
| 6  |      |            |     |                |               |             |       |
| 7  |      |            |     |                |               |             |       |
| 8  |      |            |     |                |               |             |       |
| 9  |      |            |     |                |               |             |       |
| 10 |      |            |     |                |               |             |       |
| 11 |      |            |     |                |               |             |       |
| 12 |      |            |     |                |               |             |       |
| 13 |      |            |     |                |               |             |       |
| 14 |      |            |     |                |               |             |       |
| 15 |      |            |     |                |               |             |       |
| 16 |      |            |     |                |               |             |       |
| 17 |      |            |     |                |               |             |       |
| 18 |      |            |     |                |               |             |       |
| 19 |      |            |     |                |               |             |       |
| 20 |      |            |     |                |               |             |       |
| 21 |      |            |     |                |               |             |       |
| 22 |      |            |     |                |               |             |       |
| 23 |      |            |     |                |               |             |       |
| 24 |      |            |     |                |               |             |       |
| 25 |      |            |     |                |               |             |       |
| 26 |      |            |     |                |               |             |       |
| 27 |      |            |     |                |               |             |       |
| 28 |      |            |     |                |               |             |       |
| 29 |      |            |     |                |               |             |       |
| 30 |      |            |     |                |               |             |       |
| 31 |      |            |     |                |               |             |       |
| 32 |      |            |     |                |               |             |       |
| 33 |      |            |     |                |               |             |       |
| 34 |      |            |     |                |               |             |       |
| 35 |      |            |     |                |               |             |       |
| 36 |      |            |     |                |               |             |       |
| 37 |      |            |     |                |               |             |       |
| 38 |      |            |     |                |               |             |       |
| 39 |      |            |     |                |               |             |       |
| 40 |      |            |     |                |               |             |       |

|      |
|------|
| DATE |
|      |

|           |
|-----------|
| SIGNATURE |
|           |

|             |                   |                            |
|-------------|-------------------|----------------------------|
| Send to:    | Col.Naz Office    | info@maestriscipi-er.it    |
| Send to cc: | Collegio Piemonte | info@maestriscipiemonte.it |

# APPLICATION FORM

La Snow Sport Academy di San Marino, nella persona del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ chiede che vengano iscritti alla prova EUROTTEST in programma a Sestriere dal 04 al 05 Febbraio 2016 i seguenti candidati iscritti al corso di formazione organizzato dall'Accademia

|    | COGNOME | NOME | SESSO | NATO A | IL | CITTADINANZA | email |
|----|---------|------|-------|--------|----|--------------|-------|
| 1  |         |      |       |        |    |              |       |
| 2  |         |      |       |        |    |              |       |
| 3  |         |      |       |        |    |              |       |
| 4  |         |      |       |        |    |              |       |
| 5  |         |      |       |        |    |              |       |
| 6  |         |      |       |        |    |              |       |
| 7  |         |      |       |        |    |              |       |
| 8  |         |      |       |        |    |              |       |
| 9  |         |      |       |        |    |              |       |
| 10 |         |      |       |        |    |              |       |
| 11 |         |      |       |        |    |              |       |
| 12 |         |      |       |        |    |              |       |
| 13 |         |      |       |        |    |              |       |
| 14 |         |      |       |        |    |              |       |
| 15 |         |      |       |        |    |              |       |
| 16 |         |      |       |        |    |              |       |
| 17 |         |      |       |        |    |              |       |
| 18 |         |      |       |        |    |              |       |
| 19 |         |      |       |        |    |              |       |
| 20 |         |      |       |        |    |              |       |
| 21 |         |      |       |        |    |              |       |
| 22 |         |      |       |        |    |              |       |
| 23 |         |      |       |        |    |              |       |
| 24 |         |      |       |        |    |              |       |
| 25 |         |      |       |        |    |              |       |
| 26 |         |      |       |        |    |              |       |
| 27 |         |      |       |        |    |              |       |
| 28 |         |      |       |        |    |              |       |
| 29 |         |      |       |        |    |              |       |
| 30 |         |      |       |        |    |              |       |
| 31 |         |      |       |        |    |              |       |
| 32 |         |      |       |        |    |              |       |
| 33 |         |      |       |        |    |              |       |
| 34 |         |      |       |        |    |              |       |
| 35 |         |      |       |        |    |              |       |
| 36 |         |      |       |        |    |              |       |
| 37 |         |      |       |        |    |              |       |
| 38 |         |      |       |        |    |              |       |
| 39 |         |      |       |        |    |              |       |
| 40 |         |      |       |        |    |              |       |

Si attesta che i candidati di cui all'elenco sono in possesso di visita medica agonistica in corso di validità, e che la stessa risulta depositata presso la Sede della SAS

|      |
|------|
| DATA |
|      |

|       |
|-------|
| FIRMA |
|       |