

## **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.**

### **MODALITA' DI ISCRIZIONE**

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 ai 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, è fissata **entro e NON oltre**

**le ore 16.30 del 01 febbraio 2016**

#### **DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

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:

#### **BANCA PROSSIMA**

CODICE IBAN : **IT41 R033 5901 6001 0000 0115 888**

CODICE BIC: **BCITITMX**

**Causale: Quota iscrizione Euro test Sestriere "Nome e Cognome"**

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

## **Mercoledì 03 Febbraio 2016**

**Riunione di Giuria :**  
**Accreditamento partecipanti**  
**Consegna pettorali**

h 17.00 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere  
h 17.45 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere  
h 18.00 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere

## **Giovedì 04 Febbraio 2016**

**Apertura Impianti:**  
**Riconoscimento I Manche:**  
**Partenza I apripista**  
**Riconoscimento II Manche:**

h. 09.00 "Seggiovia Cit Roc"  
Pista "Kandahar" dalle ore 09.15 alle 09.50  
h 10.00/10.10  
15 minuti dopo la partenza dell'ultimo  
partecipante della I Manche

**Riunione di Giuria :**  
**Accreditamento partecipanti**  
**Consegna pettorali**

h 17.00 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere  
h 17.45 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere  
h 18.00 c/o Ufficio IAT - Via Louset - Sestriere

## **Venerdì 05 Febbraio 2016**

**Apertura Impianti:**  
**Riconoscimento I Manche:**  
**Partenza I apripista**  
**Riconoscimento II Manche:**

h. 09.00 "Seggiovia Cit Roc"  
Pista "Kandahar" dalle ore 09.15 alle 09.50  
h 10.00/10.10  
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 SUDETTO 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@maestridiscli-er.it
Send to cc:	Collegio Piemonte	info@maestridiscliepiemonte.it

# APPLICATION FORM

La Snow Sport Academy di San Marino, nella persona del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ chiede che vengano iscritti alla prova EUROTEST 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