|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logofcehcolor.jpg

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |
| --- |
| C:\Users\NIKO CORTES\Desktop\ACTIVITATS 13-14\PROJECTE ESPORT BLANC\COLLAGE ESPORT BLANC\images (1).jpg |

 |  |  |  |  |  |  |
| **Sol·licitud de participació en la** |  |
| **selecció d’escoles de tècnics esportius**  |  |
| **PROGRAMA ESPORT BLANC ESCOLAR I ESPORTS D’HIVERN** |  |
|  En/Na................................................................................................ amb DNI...................................com a (president/conseller delegat/...........................) de l’Escola d’Esquí …………………...………. ............................................................................................................................................................estant conforme amb les bases del Concurs per a la selecció dels tècnics d’esports d’hivern del Programa Esport Blanc Escolar del curs 2015-16, sol·licito participar-hi, atenent les dades que presento a continuació: |
| **DADES DE L’ESCOLA DE TÈCNICS** |  |
|  |  |
| **NOM** |  | **email** |  |  |
| **ADREÇA** |  | **Tel. fix** |  |  |
| **POBLACIÓ** |  | **CP:** | **Tel. mòbil** |  |  |
| **CIF** |  | **En actiu des de:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cal indicar si l’escola vol treballar amb les activitats d’un esport, diversos, o tots:** |  |  |  |
| **ESQUÍ NÒRDIC ESQUÍ ALPÍ FREESKI SURF DE NEU** |   |  |  |  |  |  |  |
| **L’escola:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **És una persona jurídica o empresa constituïda com a “Escola d’Esquí” o "Escola de Snowboard" ?** | **SI / NO** |
| **Disposa del registre, permisos de les institucions públiques i privades, si s’escau, i contractació d’assegurances segons assenyala la legislació vigent, que els permeti portar a terme la seva finalitat en plenes condicions de legalitat, seguretat i competència?** | **SI / NO** |
| **Està autoritzada a exercir l’activitat del programa a les estacions d’esquí on es durà a terme?** | **SI / NO** |
|  |
| **ALTRES INFORMACIONS** |
| **ACTIVITATS I ESPORTS D’HIVERN DEL PROGRAMA EH QUE TREBALLA** |
|  |
| **EXPERIÈNCIA DE TREBALL AMB GRUPS DE PERSONES AMB DISCAPACITATS: SI / NO** |
|  |
| **DIVULGACIÓ DEL CONEIXEMENT DEL MEDI NATURAL:  SI / NO** |
|  |
| **DISPOSA I UTILITZA MATERIAL DIDÀCTIC ESPORTIU: SI / NO** |
|  |
| **ANYS D’EXPERIÈNCIA EN LA DOCÈNCIA A LA NEU:**  |
| **PARTICIPACIÓ EN ACTIVITATS DE PROMOCIÓ ESCOLAR DEL PEEHC (QUINES?):** |
|  |
| **ALTRES CARACTERÍSTIQUES DESTACABLES** |
|  |

|  |
| --- |
| **RELACIÓ DE TÈCNICS QUE PRESENTA PER TREBALLAR EN EL PROGRAMA****(cal emplenar una fitxa per a cadascun)** |
| **NOM I COGNOMS** | **ESPECIALITAT/S** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

(afegiu tantes files com sigui necessari)

**Signatura del responsable legal i segell de l’entitat**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logofcehcolor.jpg

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |
| --- |
| C:\Users\NIKO CORTES\Desktop\ACTIVITATS 13-14\PROJECTE ESPORT BLANC\COLLAGE ESPORT BLANC\images (1).jpg |

 |  |  |  |  |  |  |
| **FITXA DE TÈCNIC/A** |  |
| **selecció d’escoles de tècnics esportius**  |  |
| **PROGRAMA ESPORT BLANC ESCOLAR I ESPORTS D’HIVERN** |  |

|  |
| --- |
| **DADES PERSONALS: omplir una fitxa per cadascun dels tècnics presentats per l’escola** |
|  |  |
| **NOM** |  | **DNI núm.** |  |
| **COGNOM 1** |  | **D.NAIXEMENT** |  |
| **COGNOM 2** |  | **email** |  |
| **ADRECA** |  | **Tel. fix** |  |
| **POBLACIÓ** |  | **CP:** | **Tel. mòbil** |  |
| **ESCOLA D’ESQUÍ** |  | **Núm. ROPEC \*** |  |
| **\*Registre Oficial de Professionals de l’Esport de Catalunya** |
| **Els requisits de participació s'han de reunir en la data en la qual s’inicia l’activitat. Si en alguna especialitat no hi ha oferta suficient de tècnics es podran deixar sense efecte transitòriament alguns requeriments, excepte l’edat mínima.** |
| **ESQUÍ NÒRDIC ESQUÍ ALPÍ FREESKI SURF DE NEU**  |  |  |  |
| **Té 18 anys o més?** | **SI / NO** |  |
| **TITULACIONS D’ESPORTS D’HIVERN** |  |
| **Té TD2 o equivalent? ESQUÍ NÒRDIC ESQUÍ ALPÍ SURF DE NEU****Té TD3 o equivalent? ESQUÍ NÒRDIC ESQUÍ ALPÍ SURF DE NEU** |  |
| **Està cobert/a com a professional per les assegurances pertinents segons determina la legislació vigent?** | **SI / NO** |  |
|  |
|   |   |  |  |   |   |   |   |  |
| **ALTRES DADES** |  |
| **TITULACIONS SUPERIORS RELACIONADES AMB ENSENYAMENT I/O ESPORT** |  |
| **Magisteri** | **SI / NO** |  |
| **Ciències de l’Activitat Física i l’Esport** | **SI / NO** |  |
| **PUBLICACIONS I DOCÈNCIA** |  |
| **Formador/a de tècnics d’esports d’hivern?** | **SI / NO** |  |
| **Publicacions relacionades?** | **SI / NO** |  |
| **Cursos de formació i/o perfeccionament?** | **SI / NO** |  |
| **CONEIXEMENTS DE LA LLENGUA CATALANA** |  |
| **Nivell?**  | **C / D** |  |
| **TREBALL DESENVOLUPAT** |  |
| **Anys d’experiència treballant amb els esports del programa ?** |  |  |
| **Anys de participació en el programa EBE o activitats relacionades amb el PEEHC?** |  |  |
| **OBSERVACIONS:** |  |
|  |

**Declaro que les dades consignades són certes i accepto les bases del concurs**

**Signatura del responsable legal i segell de l’entitat Signatura del tècnic/a**