



## ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΜΕΛΟΣ ΤΩΝ ΔΙΕΘΝΩΝ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΩΝ, ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΝΩΣΕΩΝ:  
- INTERNATIONAL SHOOTING SPORT FEDERATION (I.S.S.F.)  
- FEDERATION INTERNATIONALE DE TIR AUX ARMES SPORTIVES DE CHASSE (F.I.T.A.S.C.)  
- ASSOCIATION DE FEDERATIONS DE TIR SPORTIF DE LA C.E. (A.F.T.S.C.)  
- EUROPEAN SHOOTING CONFEDERATION (E.S.C.)  
- MUZZLE LOADERS ASSOCIATIONS INTERNATIONAL COMMITTEE (M.L.A.I.C.)  
- INTERNATIONAL PRACTICAL SHOOTING CONFEDERATION (I.P.S.C.)

Αρ. Πρωτ. 8771

Αθήνα 8/7/2015

Προς τα  
Σωματεία και Ομάδες της δύναμης ΣΚ.Ο.Ε.

**ΘΕΜΑ :** Σεμινάριο Εκπαιδευτών Σκοποβολής

Σας γνωρίζουμε ότι, η ΣΚ.Ο.Ε διοργανώνει στην Αθήνα στις 25 & 26/7/2015 στο Ολυμπιακό Αθλητικό Κέντρο Αθηνών (Ο.Α.Κ.Α.) «ΣΠΥΡΟΣ ΛΟΥΗΣ» στην αίθουσα συνεντεύσεων του Ανοικτού Κολυμβητηρίου (είσοδος Δ' από οδό Σπύρου Λούη), Σεμινάριο Εκπαιδευτών Σκοποβολής σύμφωνα με το ακόλουθο πρόγραμμα :

**ΣΑΒΒΑΤΟ : 25/7/2015**

09:00 – 09:45 Εγγραφές  
10:00 – 14:00 Σεμινάριο Σκοποβολής  
15:00 – 20:00 Σεμινάριο Σκοποβολής

**ΚΥΡΙΑΚΗ : 26/7/2015**

09:00 – 13:00 Σεμινάριο Σκοποβολής  
13:30 - 16:00 Εξετάσεις

- Δικαίωμα συμμετοχής στο σεμινάριο έχουν τα **αθλούμενα μέλη των Σωματείων-μελών της ΣΚ.Ο.Ε.** τα οποία κατέχουν ή κατείχαν ΔΕ.ΣΚ. (Δελτίο Σκοπευτή) και έχουν συμπληρώσει το 21<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους.
- Ο κάθε ενδιαφερόμενος πρέπει να συμπληρώσει **μόνο** τη συνημμένη Δήλωση Συμμετοχής, **την οποία θα καταθέσει στο Σωματείο του.**
- Το χρηματικό ποσό των πενήντα ευρώ (50,00 €) παραβόλου συμμετοχής, θα πρέπει να καταβληθεί είτε στα γραφεία της ΣΚ.Ο.Ε., είτε μέσω ταχ/κής επιταγής ΕΛ.ΤΑ., είτε επί τόπου στο χώρο διεξαγωγής του Σεμιναρίου κατά την εγγραφή, **μετά από την ενημέρωση του Σωματείου για την αποδοχή των δηλώσεων και σε κάθε περίπτωση πριν τη διεξαγωγή του σεμιναρίου.** Μη έγκαιρη καταβολή του ποσού, ακυρώνει τη συμμετοχή.
- Το σεμινάριο αποτελείται από τρεις διδακτικές ενότητες: Σταθερού Στόχου, Πήλινου Στόχου και Σκοποβολής I.P.S.C, των οποίων **η παρακολούθηση είναι υποχρεωτική.**
- Κάθε διδακτική ενότητα περιλαμβάνει θέματα ασφάλειας και κανονισμών διεξαγωγής του αθλήματος της Σκοποβολής.
- Οι εξετάσεις θα γίνουν με ερωτηματολόγιο το οποίο θα περιλαμβάνει ερωτήσεις, οι οποίες θα αναφέρονται και στις τρεις θεματικές ενότητες.
- Οι επιτυχόντες στις εξετάσεις - τα ονόματα των οποίων θα αναρτηθούν στην επίσημη ιστοσελίδα της Ομοσπονδίας [www.skoe.gr](http://www.skoe.gr) - θα λάβουν σχετική βεβαίωση της ΣΚ.Ο.Ε. και Δελτίο Εκπαιδευτή Σκοποβολής, προσκομίζοντας 2 φωτογραφίες τύπου ταυτότητας, μέσω του Σωματείου τους.
- Οι υποψήφιοι εκπαιδευτές πρέπει να βρίσκονται στο χώρο της διοργάνωσης του σεμιναρίου το αργότερο στις 09.00 πμ του Σαββάτου, προσκομίζοντας την αστυνομική τους ταυτότητα ή/και το ΔΕ.ΣΚ. (Δελτίο Σκοπευτή).
- Καλούνται τα Σωματεία της δύναμης ΣΚ.Ο.Ε, να αποστείλουν στα γραφεία της Ομοσπονδίας το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 17 Ιουλίου 2015 τις Δηλώσεις Συμμετοχής ενδιαφερομένων που κατά την κρίση τους (των Σωματείων) μπορούν να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις του Σεμιναρίου. Ο μέγιστος αριθμός δηλώσεων δε θα υπερβαίνει τις τέσσερις (4) για κάθε Σωματείο. **Σημειώνεται ότι θα δοθεί προτεραιότητα σε δηλώσεις συμμετοχής νεο-εγγεγραμμένων Σωματείων, τα οποία δε διαθέτουν ικανοποιητικό αριθμό εκπαιδευτών.** Τα Σωματεία θα ενημερωθούν τη Δευτέρα 20 Ιουλίου 2015 για την αποδοχή ή μη των δηλώσεων συμμετοχής που θα έχουν αποστείλει.

Με αθλητικούς χαιρετισμούς

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΚΑΝΕΛΛΑΚΗΣ



Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

**ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ ΣΚΟΠΟΒΟΛΗΣ ΣΚ.Ο.Ε.**

**-ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** (συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο με κεφαλαία γράμματα)

**Α. Προσωπικά στοιχεία**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΣΩΜΑΤΕΙΟ.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός.....Αρ.....ΤΚ.....

Πόλη.....

Τηλ.....κιν.....Φαξ.....e-mail.....

ΑΡ.ΔΕΣΚ.....ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ.....

ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ.....ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ.....

**Γ. Υπεύθυνη Δήλωση**

Ο/Η υπογράφων / ούσα.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα άνω στοιχεία μου είναι αληθή και ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στο σεμινάριο εκπαιδευτών που διοργανώνει η ΣΚ.Ο.Ε. στις 25-26/7/2015 στην Αθήνα (Ο.Α.Κ.Α.).

Ο / Η δηλών / δηλούσα

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....