



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.

15352

Αθήνα

13/11/2017

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

ΘΕΜΑ : Σεμινάριο Εκπαιδευτών Σκοποβολής

Σας γνωρίζουμε ότι, η ΣΚ.Ο.Ε διοργανώνει στη **Χανιά στις 16 & 17/12/2017** στην αίθουσα εντευκτηρίου Πήλινου Στόχου του **Εθνικού Σκοπευτηρίου Χανίων στο Καμπάνι Ακρωτηρίου Χανίων**, Σεμινάριο Εκπαιδευτών Σκοποβολής σύμφωνα με το ακόλουθο πρόγραμμα :

ΣΑΒΒΑΤΟ : 16/12/2017

08:00 – 09:00 Εγγραφές

09:00 – 20:00 Σεμινάριο Σκοποβολής

ΚΥΡΙΑΚΗ : 17/12/2017

08:30 – 14:30 Σεμινάριο Σκοποβολής

14:30 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^ο 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 στην Εθνική Τράπεζα Ελλάδος στον υπ' αριθ. 080/480562-31 λογαριασμό ΣΚ.Ο.Ε. (IBAN: GR 17 0110 0800 0000 0804 8056 231), **όχι ταυτόχρονα με την υποβολή της δήλωσης, αλλά μετά την ενημέρωση του Σωματείου από την Ομοσπονδία 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 αναφέρεται σε θέματα λειτουργίας & ανάπτυξης του αθλήματος της Σκοποβολής, καθώς σε θέματα ασφάλειας, κανονισμών κλπ.
- 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 - 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 08.00 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 Τετάρτη 6 Δεκεμβρίου 2017 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 την Παρασκευή 8 Δεκεμβρίου 2017 για την αποδοχή ή μη των δηλώσεων συμμετοχής που θα έχουν αποστείλει. **Έως τότε, οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούνται να μην προβαίνουν σε κρατήσεις εισιτηρίων και δωματίων, καθώς εάν οι συμμετοχές δεν είναι επαρκείς, δε θα πραγματοποιηθεί το σεμινάριο.**

Με αθλητικούς χαιρετισμούς

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ



Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΟΔΑΣ

ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ ΣΚΟΠΟΒΟΛΗΣ ΣΚ.Ο.Ε. –
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

(συμπληρώνεται από τον / την ενδιαφερόμενο-η με κεφαλαία γράμματα)

A. Προσωπικά στοιχεία

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΣΩΜΑΤΕΙΟ.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός.....Αρ.....ΤΚ.....

ΠΟΛΗ..... ΝΟΜΟΣ.....

Τηλ..... κιν..... Φαξ.....

e-mail.....

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ (Α.Δ.Α.Ι.).....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ.....

ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.....

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ.....

B. Υπεύθυνη Δήλωση

Ο/Η υπογράφων / ούσα.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, τα ως άνω στοιχεία μου είναι αληθή κι επιθυμώ να συμμετάσχω στο Σεμινάριο Εκπαιδευτών Σκοποβολής της ΣΚ.Ο.Ε. στις 16-17/12/2017 στα Χανιά.

Ο / Η δηλ.....

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....