



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. 15696

Αθήνα 19/11/2018

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

ΘΕΜΑ : Σεμινάριο Εκπαιδευτών Σκοποβολής

Σας γνωρίζουμε ότι, η ΣΚ.Ο.Ε διοργανώνει στη **Σπάρτη στις 15 & 16/12/2018** στην αίθουσα εκδηλώσεων «Λακώνων ποιητών Νικηφόρου Βρεττάκου & Γιάννη Ρίτσου» στο ισόγειο του κτιρίου του Διοικητηρίου της Περιφερειακής Ενότητας Λακωνίας (2° χλμ. Εθνικής Οδού Σπάρτης – Γυθείου), Σεμινάριο Εκπαιδευτών Σκοποβολής σύμφωνα με το ακόλουθο πρόγραμμα :

ΣΑΒΒΑΤΟ : 15/12/2018

08:00 – 09:00 Εγγραφές

09:00 – 20:00 Σεμινάριο Σκοποβολής

ΚΥΡΙΑΚΗ : 16/12/2018

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 Δ.Α.Ι. (Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας) 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 Δ.Α.Ι. (Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας).
- Καλούνται τα Σωματεία της δύναμης ΣΚ.Ο.Ε, να αποστείλουν στα γραφεία της Ομοσπονδίας **το αργότερο μέχρι την Τετάρτη 5 Δεκεμβρίου 2018 τις Δηλώσεις Συμμετοχής ενδιαφερομένων που κατά την κρίση τους (των Σωματείων) μπορούν να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις του Σεμιναρίου. Σημειώνεται ότι θα δοθεί προτεραιότητα σε δηλώσεις συμμετοχής νεο-εγγεγραμμένων Σωματείων, τα οποία δε διαθέτουν ικανοποιητικό αριθμό εκπαιδευτών.** Τα Σωματεία θα ενημερωθούν την Παρασκευή 7 Δεκεμβρίου 2018 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 ΜΟΔΕΣ

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 15-16/12/2018 στη Σπάρτη.

Ο / Η δηλ.....

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....