|  |  |
| --- | --- |
| AqCAILOGO ESCURSIONISMO-CicloCLUB ALPINO ITALIANOCommissione Centraleper l’Escursionismo | *(Mod. C01 rev. 00 del 05/10/19)***SCHEDA ANNUALE ATTIVITÀ SVOLTA**DAGLI ACCOMPAGNATORI DI CICLOESCURSIONISMO**Anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OTTO Escursionismo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(compilare in stampatello ed inoltrare in formato .pdf o immagine all’OTTO Escursionismo di appartenenza entro il 31 GENNAIO dell’anno successivo a quello di attività) |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome:  | Nome:  |
| Luogo nascita:  | Data nascita  |
| Residente a:  | CAP  |
| Indirizzo:  | n.  |
| Codice Fiscale | Recapiti telefonici  | E-mail |
| Appartenente alla Sezione CAI di | Sottosezione di | MATRICOLA  |

|  |
| --- |
| **TITOLI E** **QUALIFICHE POSSEDUTE** |
|  |  |  |  |  |
|  ASC |  AC |  ANC |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CARICHE SOCIALI RICOPERTE nell’anno di riferimento: ORGANI TECNICI NAZIONALI O REGIONALI** |
| OTCO – OTTO:  | **** Presidente **** Componente **** Collaboratore esterno |
| SCE – SRE:  | **** Direttore **** Componente direttivo **** Corpo Docente |

|  |
| --- |
| **CARICHE SOCIALI SEZIONALI-SOVRASEZIONALI RICOPERTE nell’anno di riferimento** |
| *Sezione - GR - Centrale* | *Organo, commissione, ruolo ricoperto:* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PARTECIPAZIONE AI SEMINARI DI AGGIORNAMENTO ORGANIZZATI DA SCE, OTTO O SSE****E/O AI CONGRESSI NAZIONALE/REGIONALI ORGANIZZATO DALLA CCE O DALL’OTTO** |
|  | **DATA** | **LOCALITA’** | **TIPO DI AGGIORNAMENTO** | **ORGANIZZATO DA** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome:**  | **MATRICOLA n.**  |

**SCHEDA ANNUALE ATTIVITA’ DI ACCOMPAGNATORE**

Nelle tabelle seguenti dovranno essere riportate, in ordine cronologico, esclusivamente le attività svolte nell’anno di riferimento in qualità di Accompagnatore di Cicloescursionismo valide ai fini del mantenimento del titolo/qualifica.

(aggiungere/togliere righe se necessario – il presente foglio deve essere stampato su di una unica pagina debitamente firmata)

|  |
| --- |
| **ACCOMPAGNAMENTO:** Organizzazione e conduzione in proprio o in affiancamento di escursioni e cicloescursioni sezionali (presso la sezione di appartenenza) o intersezionali [MINIMO 2] |
|  | DATA | difficoltà | DENOMINAZIONE ESCURSIONE/CICLOESCURSIONE |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DIDATTICA:** docenza nelle lezioni teoriche (in aula) e/o pratiche (in campo o in ambiente) |
|  | DATA | SCUOLA | CORSO | LEZIONE SVOLTA – RUOLO |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ PROMOZIONALE:** percorsi di avvicinamento alla montagna, corsi tematici, divulgazione culturale o tecnica, attività editoriale e divulgativa o **SENTIERISTICA** |
|  | DATA | TIPO E DESCRIZIONE ATTIVITÀ |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ ORGANIZZATIVA-DIRETTIVA:** direzione o vicedirezione di scuole e/o corsi, partecipazione organi tecnici |
|  | DATA | SCUOLA | RUOLO RICOPERTO |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data:  | Firma dell’Accompagnatore  |
| Timbro Sezione / Sottosezione e Firma del Presidente / Reggente per attestazione di veridicità |