



Ente
Nazionale
Democratico
Azione
Sociale



ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONI



MODULI
RICHIESTA ABILITAZIONI
A - B - C

Anno 2019

ABILITAZIONE A

Il sottoscritto

Cognome:	Nome:		
Nato a:	Il:		
Residente via/piazza:			Nr.
Città:	CAP	Pr.	
Telefono:	Mail:		
Codice Fiscale:	Titolo Studio:		
Tessera ENDAS nr.:			
Ente:			
Comitato regionale			

Chiede di poter partecipare alla verifica per il conseguimento della Abilitazione A

Data: _____

Firma del richiedente _____

VALUTAZIONE

<i>PARTE PRATICA (Governo della mano e Bardatura)</i>	*
<i>PARTE PRATICA (lavoro di base)</i>	*
VALUTAZIONE FINALE VERIFICA	

*Valutazione: Positivo Negativo

Data: _____

La commissione esaminatrice:

1) _____ **Firma** _____ **

2) _____ **Firma** _____ **

**Nota: 1) Tecnico del centro – 2) referente regionale

ABILITAZIONE A

VERBALE VERIFICA FINALE

	NOME	COGNOME	VALUTAZIONE (Positivo/Negativo)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Data: _____

La commissione esaminatrice:

1) _____ Firma _____ **

2) _____ Firma _____ **

**Nota: 1) Tecnico del centro - 2) referente regionale

Il sottoscritto

Cognome:	Nome:	
Nato a:	Il:	
Residente via/piazza:	Nr.	
Città:	CAP	Pr.
Telefono:	Mail:	
Codice Fiscale:	Titolo Studio:	
Tessera ENDAS nr.:	Abilitazione nr.:	
Ente:		
Comitato regionale		

Chiede di poter partecipare alla verifica per il conseguimento della Abilitazione B

Data: _____

Firma del richiedente _____

VALUTAZIONE

<i>PARTE PRATICA PERCORSO STANDARD</i>	*
<i>PARTE TEORICA</i>	*
VALUTAZIONE FINALE VERIFICA	

*Valutazione: Positivo Negativo

Data: _____

La commissione esaminatrice:

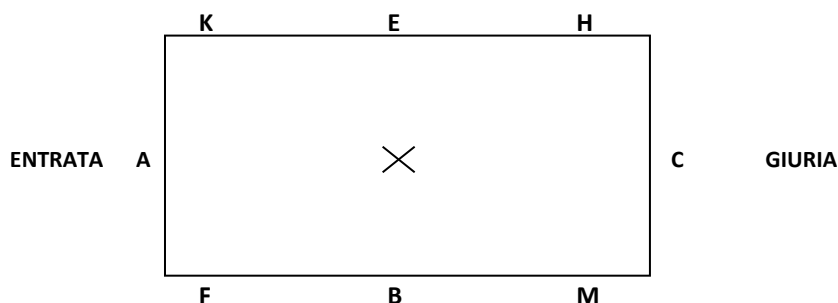
1) _____ **Firma** _____

2) _____ **Firma** _____

ABILITAZIONE B

Richiedente	
--------------------	--

PERCORSO STANDARD



Nr	Posizione	Figura e andatura	Valutazione (fatto/non fatto)
1	A X	ENTRARE AL TROTTO DI LAVORO ALT – IMMOBILITA' – SALUTO PARTIRE AL TROTTO DI LAVORO	
2	C B	PISTA A MANO DESTRA CIRCOLO DI 20 MT DIAMETRO PROSEGUIRE FINO FA	
3	KXM M	TROTTO MEDIO SOLLEVATO TROTTO DI LAVORO	
4	C	ALT – IMMOBILITA' di 5" PARTIRE AL TROTTO DI LAVORO	
5	E	CIRCOLO DI 20 MT DIAMETRO PROSEGUIRE FINO KA	
6	FXH H	TROTTO MEDIO SOLLEVATO TROTTO DI LAVORO	
7	C MXK KA	PASSO PASSO MEDIO TROTTO DI LAVORO	
8	A	GALOPPO DI LAVORO CIRCOLO DI 20 MT DIAMETRO	
9	FXH HC	GALOPPO DI LAVORO TROTTO DI LAVORO	
10	C	GALOPPO DI LAVORO CIRCOLO DI 20 MT DIAMETRO	
11	MXK K	GALOPPO DI LAVORO TROTTO DI LAVORO	
12	A C	TAGLIARE NELLA LUNGHEZZA ALT – IMMOBILITA' - SALUTO	

Uscire al passo a redini lunghe

Data: _____

La commissione esaminatrice:

1) _____ Firma _____

2) _____ Firma _____

ABILITAZIONE B

VERBALE VERIFICA FINALE

	NOME	COGNOME	VALUTAZIONE (<i>Positivo/Negativo</i>)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Data: _____

La commissione esaminatrice:

1) _____ *Firma* _____

2) _____ *Firma* _____

ABILITAZIONE C

Il sottoscritto

Cognome:		Nome:	
Nato a:		Il:	
Residente via/piazza:			Nr.
Città:		CAP	Pr.
Telefono:		Mail:	
Codice Fiscale:		Titolo Studio:	
Tessera ENDAS nr.:		Abilitazione nr.:	
Ente:			
Comitato regionale			

Chiede di poter partecipare alla verifica per il conseguimento della Abilitazione C

Data: _____

Firma del richiedente _____

VALUTAZIONE

PARTE PRATICA LAVORO IN PIANO	*
PARTE PRATICA LAVORO SU OSTACOLI e DIFFICOLTA'	*
PARTE TEORICA	*
VALUTAZIONE FINALE VERIFICA	

*Valutazione: Positivo Negativo

Data: _____

La commissione esaminatrice:

1) _____ Firma _____

2) _____ Firma _____

ABILITAZIONE C

VERBALE VERIFICA FINALE

	NOME	COGNOME	VALUTAZIONE <i>(Positivo/Negativo)</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Data: _____

La commissione esaminatrice:

1) _____ Firma _____

2) _____ Firma _____