CORSO
PREPARATORE MENTALE
19-20 DICEMBRE 2026

Io sottoscritto/a ……..……..…..

nato/a a ……..…… provincia di ……...…in data …….

residente in ……..……provincia di …….……. …..

Via …….…… c.a.p. …….…..…. C.F. ……

recapito telefonico (cellulare) ……titolo di studio…….

e-mail …….……..

qualifiche tennis e/o padel se possedute (con ACSI, FITP, PTR, Enti di Promozione Sportiva): ……

…….

chiedo di essere ammesso al Corso per Preparatore Mentale ACSI che avrà luogo in data
19-20 DICEMBRE 2026

Ai fini della partecipazione al corso in oggetto, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

- di aver compiuto il 18° anno d'età.
- di essere in possesso della licenza di Scuola Media Inferiore.
- di non essere stato assoggettato, da parte del C.O.N.I. o di qualsiasi federazione sportiva, a squalifiche o a inibizioni complessivamente di durata superiore ad un anno.
- di aver sempre partecipato alle rappresentative nazionali, qualora convocato.
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno ovvero a pene che comportano l'interdizione dai pubblici uffici superiore ad un anno.
- di non aver subito sanzioni di sospensione dell'attività sportiva a seguito di utilizzazione di sostanze o di metodi che alterano le naturali prestazioni fisiche nell'attività sportiva.
- di essere in possesso di tessera sport ACSI valida per l'anno in corso (se mancante, e obbligatorio riempire ed inviare l'allegato "B").

Allego alla presente:
- Fotocopia carta di identità o altro documento di riconoscimento.
- Fotocopia del titolo di studio posseduto (o autodichiarazione sostitutiva allegata al presente modulo. All. "C").
- Copia del certificato medico rilasciato da non oltre 12 mesi attestante l'idoneità all'attività sportiva non agonistica, o agonistica.
- Copia dell'allegato "A" firmato per presa visione ed accettazione.
- Copia della tessera sport ACSI (se posseduta)

…….. ……..

luogo e data firma

Allegato “A”

Regole per l’ammissione e lo svolgimento del Corso per Preparatore Mentale ACSI

Il corso sarà svolto on-line in forma sincrona (non moduli preregistrati) con utilizzo della piattaforma Google Meet (prima dell’inizio del corso sarà inviato il link per partecipare).

Il corso avrà luogo al raggiungimento minimo di 10 domande di partecipazione in possesso dei titoli per l’accesso. Le domande di ammissione, corredate degli allegati richiesti e della ricevuta di pagamento, dovranno essere inviate all’indirizzo e-mail: settoretennis@acsi.it

La valutazione delle domande di ammissione, ove complete degli allegati richiesti (come da Modulo di Iscrizione) saranno esaminate ed accettate dal Settore Nazionale Tennis e Padel ACSI in base all’ordine di ricezione.

I partecipanti dovranno essere presenti ad almeno l’80% delle ore del corso. In caso di presenza inferiore a tale percentuale, i partecipanti non potranno ricevere il Diploma Nazionale e Tesserino Tecnico ACSI.

costo del corso €uro 170,00 (€. 140 per gli Istruttori tennis e/o padel ACSI in regola con il rinnovo annuale)

da pagarsi a mezzo bonifico bancario da versare a:

ACSI Settore Sportivo Nazionale Tennis e Padel
codice iban IT80P0503403241000000005043
Causale: Quota partecipazione Corso Preparatore Mentale ACSI di (specificare il nome del partecipante)

POLITICA DI RIMBORSO

Qualora un candidato che abbia inviato il modulo di iscrizione ed effettuato il relativo pagamento intenda rinunciare alla partecipazione avrà diritto al rimborso del 100% della quota complessiva di iscrizione se la disdetta sarà formulata per iscritto entro 15 gg dall’inizio del corso; del 70% dal quindicesimo all’ottavo giorno prima dell’inizio del corso; del 50% dall’ottavo al penultimo giorno precedente l’inizio del corso.

Firma per presa visione e accettazione_____

Allegato “B”

DOMANDA DI TESSERAMENTO ACSI
TESSERA SPORT

IL SOTTOSCRITTO……..……NATO A ……..……

(PROVINCIA)…… IL …….. CF ……

RESIDENTE IN …… INDIRIZZO ……

N° CELLULARE ……..…… E-MAIL ……

CERTIFICATO MEDICO RILASCIATO IL ……

CHIEDE CHE GLI VENGA RILASCIATA LA TESSERA DI AFFILIAZIONE ACSI (TESSERA SPORT), REQUISITO NECESSARIO PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER PREPARATORE MENTALE ACSI.

DATA …… FIRMA ……

(Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lvo 196/2003, dichiara di essere stato/a edotto/a che i dati personali richiesti direttamente o raccolti presso terzi verranno utilizzati ai soli fini della presente richiesta di associazione e, per via di ciò, presta il consenso al loro trattamento. Prende altresì atto che il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente collegate alle finalità dell’incarico)

Allegato C (da inviare in caso non si riesca a produrre copia del titolo di studio)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO
(ART. 46 e 46, D.P.R. N. 445/00)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___ /___/_____

a _____ (___) residente in _____

Via/Piazza _____

CF _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

di avere conseguito il seguente titolo di studio: _____ nell'anno scolastico _____/_____ presso _____ con sede a _____ (___) e di aver riportato la seguente votazione ___/___. Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____.

Luogo e Data_____ Il dichiarante _____

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.