

## Sol·licitud de participació en la selecció d'escoles de tècnics esportius

PROGRAMA ESPORT BLANC ESCOLAR I ESPORTS D'HIVERN

En/Na..... amb DNI.....  
com a (president/conseller delegat/.....) de l'Escola d'Esquí .....  
.....  
estant conforme amb les bases del Concurs per a la selecció dels tècnics d'esports d'hivern del  
Programa Esport Blanc Escolar del curs 2015-16, sol·licito participar-hi, atenent les dades que  
presento a continuació:

### DADES DE L'ESCOLA DE TÈCNICS

NOM		email	
ADREÇA		Tel. fix	
POBLACIÓ		CP:	Tel. mòbil
CIF		En actiu des de:	

Cal indicar si l'escola vol treballar amb les activitats d'un esport, diversos, o tots:

ESQUÍ NÒRDIC       ESQUÍ ALPÍ       SURF DE NEU

L'escola:

És una persona jurídica o empresa constituïda com a "Escola d'Esquí" o "Escola de Snowboard" ?	SI / NO
Disposa del registre, permisos de les institucions públiques i privades, si s'escau, i contractació d'assegurances segons assenyalada la legislació vigent, que els permeti portar a terme la seva finalitat en plenes condicions de legalitat, seguretat i competència?	SI / NO
Està autoritzada a exercir l'activitat del programa a les estacions d'esquí on es durà a terme?	SI / NO

### ALTRES INFORMACIONS

ACTIVITATS I ESPORTS D'HIVERN DEL PROGRAMA EBE QUE TREBALLA
EXPERIÈNCIA DE TREBALL AMB GRUPS DE PERSONES AMB DISCAPACITATS: SI / NO
DIVULGACIÓ DEL CONEIXEMENT DEL MEDI NATURAL: SI / NO
DISPOSA I UTILITZA MATERIAL DIDÀCTIC ESPORTIU: SI / NO
ANYS D'EXPERIÈNCIA EN LA DOCÈNCIA A LA NEU:
PARTICIPACIÓ EN ACTIVITATS DE PROMOCIÓ ESCOLAR DEL PEEHC (QUINES?):

---

<b>ALTRES CARACTERÍSTIQUES DESTACABLES</b>

<b>RELACIÓ DE TÈCNICS QUE PRESENTA PER TREBALLAR EN EL PROGRAMA (cal emplenar una fitxa per a cadascun)</b>		
	<b>NOM I COGNOMS</b>	<b>ESPECIALITAT/S</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

(afegiu tantes files com sigui necessari)

**Signatura del responsable legal i segell de l'entitat**

---

## FITXA DE TÈCNIC/A selecció d'escoles de tècnics esportius

PROGRAMA ESPORT BLANC ESCOLAR I ESPORTS D'HIVERN

**DADES PERSONALS: omplir una fitxa per cadascun dels tècnics presentats per l'escola**

NOM		DNI núm.	
COGNOM 1		D.NAIXEMENT	
COGNOM 2		email	
ADRECA		Tel. fix	
POBLACIÓ		CP:	
ESCOLA D'ESQUÍ		Tel. mòbil	
		Núm. ROPEC *	

\*Registre Oficial de Professionals de l'Esport de Catalunya

Els requisits de participació s'han de reunir en la data en la qual s'inicia l'activitat. Si en alguna especialitat no hi ha oferta suficient de tècnics es podran deixar sense efecte transitòriament alguns requeriments, excepte l'edat mínima.

ESQUÍ NÒRDIC       ESQUÍ ALPÍ       SURF DE NEU

Té 18 anys o més?		SI / NO
<b>TITULACIONS D'ESPORTS D'HIVERN</b>		
Té TD2 o equivalent?	ESQUÍ NÒRDIC <input type="checkbox"/>	ESQUÍ ALPÍ <input type="checkbox"/>
Té TD3 o equivalent?	ESQUÍ NÒRDIC <input type="checkbox"/>	ESQUÍ ALPÍ <input type="checkbox"/>
		SURF DE NEU <input type="checkbox"/>
		SURF DE NEU <input type="checkbox"/>
Està cobert/a com a professional per les assegurances pertinents segons determina la legislació vigent?		SI / NO

### ALTRES DADES

<b>TITULACIONS SUPERIORS RELACIONADES AMB ENSENYAMENT I/O ESPORT</b>	
Magisteri	SI / NO
Ciències de l'Activitat Física i l'Esport	SI / NO
<b>PUBLICACIONS I DOCÈNCIA</b>	
Formador/a de tècnics d'esports d'hivern?	SI / NO
Publicacions relacionades?	SI / NO
Cursos de formació i/o perfeccionament?	SI / NO
<b>CONEIXEMENTS DE LA LLENGUA CATALANA</b>	
Nivell?	C / D
<b>TREBALL DESENVOLUPAT</b>	
Anys d'experiència treballant amb els esports del programa ?	
Anys de participació en el programa EBE o activitats relacionades amb el PEEHC?	
<b>OBSERVACIONS:</b>	

**Declaro que les dades consignades són certes i accepto les bases del concurs**

Signatura del responsable legal i segell de l'entitat

Signatura del tècnic/a