



# Corso Istruttore

## Istruttore AR per Diversamente Abili “normodotato” (MDa)

### Modulo d'iscrizione

Compilare ed inviare a [didattica@fipsas.it](mailto:didattica@fipsas.it) e in copia all'Organizzazione, come da programma del corso.

#### Luogo e data del corso

Luogo	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
-------	----------------------	------	----------------------

#### Dati

Nome e cognome	<input type="text"/>		
Tessera FIPSAS o Codice Fiscale	<input type="text"/>	Scadenza visita medica	<input type="text"/>

#### Requisiti

Brevetto PBlsd o equiparato	<input type="text"/>
Brevetto POx o equiparato	<input type="text"/>
Brevetto PSas o equiparato	<input type="text"/>
Brevetto Ass. Istr. per Div. Abili (PAiDa) o equiparato	<input type="text"/>



# Corso Istruttore

## Istruttore AR per Diversamente Abili con difficoltà motorie (MDadm)

### Modulo d'iscrizione

Compilare ed inviare a [didattica@fipsas.it](mailto:didattica@fipsas.it) e in copia all'Organizzazione, come da programma del corso.

#### Luogo e data del corso

Luogo	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
-------	----------------------	------	----------------------

#### Dati

Nome e cognome	<input type="text"/>		
Tessera FIPSAS o Codice Fiscale	<input type="text"/>	Scadenza visita medica	<input type="text"/>

#### Requisiti

Brevetto smzt Div. Abile di 3° livello (PDA3) o equiparato	<input type="text"/>
Affiancamento corso Div. Abili n°	<input type="text"/>
Affiancamento corso Div. Abili n°	<input type="text"/>



# Corso Istruttore

## Istruttore AR per Diversamente Abili con difficoltà visive (MDadv)

### Modulo d'iscrizione

Compilare ed inviare a [didattica@fipsas.it](mailto:didattica@fipsas.it) e in copia all'Organizzazione, come da programma del corso.

#### Luogo e data del corso

Luogo	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
-------	----------------------	------	----------------------

#### Dati

Nome e cognome	<input type="text"/>		
Tessera FIPSAS o Codice Fiscale	<input type="text"/>	Scadenza visita medica	<input type="text"/>

#### Requisiti

Brevetto smzt Div. Abile di 3° livello (PDA3) o equiparato	<input type="text"/>
Affiancamento corso Div. Abili n°	<input type="text"/>
Affiancamento corso Div. Abili n°	<input type="text"/>
Affiancamento corso Div. Abili n°	<input type="text"/>
Affiancamento corso Div. Abili n°	<input type="text"/>
Affiancamento corso Div. Abili n°	<input type="text"/>
Affiancamento corso Div. Abili n°	<input type="text"/>