

### SCHEDA DI RILEVAZIONE ORIENTEERING 2005

(si prega di compilare una scheda per ciascun docente interessato inviandola via e.mail o via fax all'UFFICIO ED. FISICA del CSA di ANCONA)

Denominazione della scuola di servizio	
Indirizzo della scuola	
Telefono	
Numero fax	
Indirizzo e-mail	
Nominativo del/della docente	
Indirizzo privato (facoltativo)	
Telefono (facoltativo)	
Indirizzo e-mail (facoltativo)	
Ha mai partecipato a corsi di formazione sull' Orienteering ?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Ha mai svolto attività di Orienteering a scuola ?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Ha mai partecipato in veste privata a attività di Orienteering ?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Ritiene di poter /voler frequentare un corso di formazione	<input type="checkbox"/> base -1° livello <input type="checkbox"/> approfondimento-2°livello
Sarebbe disponibile a frequentare un corso intensivo residenziale ?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Eventuali annotazioni	