



UNGDOMSTRÄNARUTBILDNING

FRIIDROTT FÖR UNGDOM 14-17 ÅR DEL 1 (av 2) 9-10 OKTOBER 2010 I JÖNKÖPING

- Kursplats/tid:** Jönköping, helgen 9-10 oktober 2010.
- Kursledare:** Ingela Nilsson, Växjö, 070-349 92 77
- Kursprogram:** På lördagen kör vi mellan kl.10.00 och 18.00. Söndagen börjar vi kl 10.00 och håller på till 16.00. Vi kommer att varva praktik med teori. Praktiken innehåller moment som är gemensamma för alla grengrupper (löpkoordination, snabbhet, styrketräning, rörlighet och hoppkoordination). Teorin innehåller bl.a. träningslära, naturvetenskap, idrottsskador, ledarskap.
- Förkunskaper:** Alla som är intresserade av ungdomsträning 14-17 år är välkomna och som har gått kurserna 10-14 år del 1 och 2.
- Kursavgift:** Avgiften är 600 kronor per deltagare. I denna avgift ingår lunch bägge dagarna och fika lördag eftermiddag. Önskas middag lördag och logi/frukost blir avgiften 1 100 kronor och måste meddelas med anmälan. Avgiften kan sökas som bidrag i vissa hemkommuner.
- Anmälan:** Ska vara **SISU Idrottsutbildarna, Box 485, 551 16 Jönköping** tillhanda **senast den 24 september på** bifogad anmälningsblankett. Anmälan kan även faxas på nr. 036-34 54 19 eller skickas med e-post: lana.larsson@smalandsidrotten.se
Var vänlig respektera anmälningstiden.
- Kurslitteratur:** Vi rekommenderar den intressanta boken "Friidrott för ungdom 14-17 år" som kan beställas på anmälningsblanketten för 290:-. Denna kan också fås gratis om man föranmäler en studiecirkel (minst 6 träffar) till SISU innan kursdagen.
- Kallelse:** Personlig sådan med program och deltagarlista kommer en vecka innan kursstart.
- Upplysningar:** För ytterligare upplysningar kontakta kursledaren.

VÄLKOMNA!

716:009

Smålands Friidrottsförbund – Eva Persson
UC Småland, friidrott – Ingela Nilsson

SISU Idrottsutbildarna
Lena Larsson

I
N
B
J
U
D
A
N



ANMÄLAN

Ungdomstränarutbildning Friidrott för ungdom 14-17 år del 1.

Jönköping 9-10 oktober

Kursnummer: 716:009

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tel: _____

Förening: _____

Län: _____

Logi: Ja Nej

Övrigt: _____

E-post: _____

Önskar boken Friidrott för ungdom 14-17 år: _____ (kryssa i om ni önskar bok)

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tel: _____

Förening: _____

Län: _____

Logi: Ja Nej

Övrigt: _____

E-post: _____

Önskar boken Friidrott för ungdom 14-17 år: _____ (kryssa i om ni önskar bok)