



UNGDOMSTRÄNARUTBILDNING FRIIDROTT FÖR UNGDOM 10-14 ÅR DEL 1 (av 2) 23-24 oktober 2010 i Jönköping

- Kursplats/tid:** Jönköping, helgen 23-24 oktober 2010 med start kl. 10.00.
- Kursledare:** Terese Sandberg, Småland och medverkan av distriktsinstruktörer.
- Kursprogram:** På lördagen kör vi mellan kl. 10.00-18.00 och på söndagen mellan kl. 10.00-16.00. Vi kommer att varva praktik med teori. Praktiken kommer att erbjuda mycket grenträning där enkla och bra teknikövningar kommer att presenteras. Teorin blir stora delar i form av diskussioner för att belysa våra ungdomars värderingar och förutsättningar.
- Förkunskaper:** Denna kurs vänder sig till dig som är intresserad av friidrott för ungdom 10-14 år. Både nybörjare och de som varit med några år kommer att ha behållning av helgen.
- Kursavgift:** Avgiften är 600:-/deltagare. I denna avgift ingår lunch bägge dagarna och fika lördag. Önskas middag lördag och logi/frukost blir avgiften ytterligare 525 kr 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 11 oktober** 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 anmälingstiden.**
- Kurslitteratur:** Vi rekommenderar boken "Friidrott för ungdom 10-14 år" som kan beställas på anmälningsblanketten för 190 kr. **Denna kan också fås gratis om man föransöker en studiecirkel (minst 6 träffar) hos SISU:s ombud innan kursstart. Se info på vår hemsida.**
- Kallelse:** Personlig sådan med program och deltagarlista kommer en vecka innan kursstart.

VÄLKOMNA!

Smålands Friidrottsförbund – Eva Persson
UC-Småland, friidrott – Ingela Nilsson
SISU Idrottsutbildarna – Lena Larsson

716:006

I
N
B
J
U
D
A
N



ANMÄLAN

Ungdomstränarutbildning Friidrott för ungdom 10-14 år del 1 (av 2)

Jönköping 23-24 oktober

Kursnummer: 716:006

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tfn: _____

Förening: _____

Län: _____

Logi: Ja Nej

E-post: _____

Övrigt: _____

Önskar boken Friidrott för ungdom 10-14 år: JA NEJ

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Tfn: _____

Förening: _____

Län: _____

Logi: Ja Nej

E-post: _____

Övrigt: _____

Önskar boken Friidrott för ungdom 10-14 år: JA NEJ