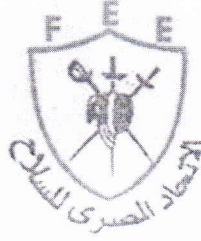


بسم الله الرحمن الرحيم

FEDERATION EGYPTIENNE D' ESCRIME
RUE EL ESTAD EL BAHARY - NASR CITY
P.O BOX :Nasr City Office



الاتحاد المصري للسياح
شارع الإستاد البحري - مدينة نصر
ص.ب : ١١٧٦٥ مكتب بريد مدينة نصر

السيد الاستاذ / المدير التنفيذي

بعد التحية،،،

يسعدني و يشرفني بالأصالة عن نفسي و بالإئابة عن رئيس و أعضاء مجلس

إدارة الاتحاد المصري للسياح أن أهدي سيادتكم ارق تحياتي وأطيب تمنياتي .

نتشرف بأن نرسل لسيادتكم ما ورد من الاكاديمية الاولمبية للقادة الرياضيين ،

بشأن تنظيم الدورات الدراسية خلال الفترة القادمة .

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ،،

المدير التنفيذي


د/ هشام عباس



تحريرا في: ٢٠١٨/٦/٢٧



*مرفق خطاب الاكاديمية وشروط و استمارة المشاركة بالدورة.



السيد الأستاذ / عبد المنعم الحسيني
رئيس الاتحاد المصري للسلاح

تحية طيبة وبعد..

يسعدني أن أهدي سيادتكم أرق وأطيب تحيات السادة رئيس وأعضاء مجلس إدارة الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين وتحياتي الشخصية.
نتشرف بإفادة سيادتكم علماً بأن الأكاديمية الأولمبية بصدد تنظيم الدورات الدراسية خلال الفترة القادمة وهي:-

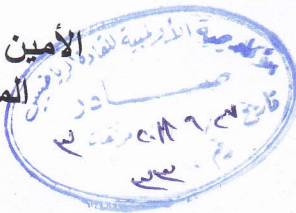
- 1- الدورة الاساسية للمدربين خلال الفترة من ٢٠١٨/٧/١٤ الي ٢٠١٨/٩/٨ م.
 - 2- دورة تدريبي ذوي الاحتياجات الخاصة خلال الفترة من ٢٠١٨/٧/١٤ الي ٢٠١٨/٩/٨ م.
 - 3- دورة التدليك الرياضي خلال الفترة من ٢٠١٨/٧/٢١ الي ٢٠١٨/٨/١٥ م.
- ومرفق الشروط وإستمارة المشاركة الخاصة بهذه الدورات.
أملين من سيادتكم التوجيه نحو مخاطبة الهيئات الرياضية التابعة لاتحادكم بشأن هذه الدورات.

شاكرين لكم صادق تعاونكم معنا..

وتفضلوا بقبول وافر الإهتمام

الأمين العام المساعد للجنة الاولمبية المصرية
المشرف العام علي الأكاديمية الاولمبية

دكتور / عبد العزيز غنيم



الإتحاد المصري للسلاح
تاريخ: ٢٠١٨ / ٦ / ٢٧
وارد رقم: ٢٠١٨ / ١٧٤
مرفقات: ٣

محمد عبد الحليم
لإتحاد السلاح

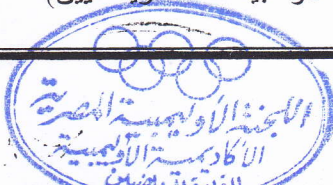
(شروط الدورة الأساسية للمدربين)

(شروط دورة مدربي ذوي الاحتياجات الخاصة)

١	موعد بدء الدورة	الفترة من ٢٠١٨/٧/١٤م وحتى ٢٠١٨/٩/٨.
٢	عدد ساعات الدورة	١٩٠ ساعة دراسية
٣	أيام الدراسة	جميع أيام الأسبوع من الساعة (٩:٣٠ صباحاً إلى ٤ مساءً) عدا الخميس والجمعة أجازة، ويحق لإدارة الأكاديمية الأولمبية عدم إعطاء أجازة وفقاً لظروف الدراسة
٤	شروط القبول	١- حاصل علي مؤهل متوسط علي الأقل. ٢- ألا يقل سن المتقدم عن ٢٢ عاماً . ٣- أن يكون المتقدم من الممارسين لرياضة التخصص وتقديم ما يفيد ذلك . ٤- ان يجيد المتقدم لشعبة السباحة نوعين من أنواع السباحة لإجتياز الاختبار العملي
٥	المصروفات الدراسية	يتحمل الدارس مبلغ ١٥٠٠ جنيهه (فقط ألف وخمسمائة جنيهاً مصرياً لاغير) ويتم دفعها بعد موافقه على قبول الدارس وفقاً للشروط المحددة وقبل بدء الدراسة.
٦	الأوراق المطلوبة	١. تقديم إستمارة الترشيح الخاصة بالأكاديمية ٢. تقديم إفادة معتمدة من إتحاد اللعبة أو المناطق التابعة له. ٣. صورة المؤهل الدراسي أو مستخرج رسمي منه + الاصل للإطلاع. ٤. عدد (٤) صور شخصية حديثه . ٥. صورة البطاقة الشخصية أو إثبات الشخصية (بعد الإطلاع على الأصل) .
٧	آخر موعد للتقديم	يوم ٢٠١٨/٧/٩ بمقر الأكاديمية الأولمبية (عدا أيام الأجازات الرسمية) أو علي فاكس : ٢٤٠١٤٧٩٣ ويتم سحب استمارة الترشيح من مقر الاكاديمية او صفحة الفيس بوك (الأكاديمية الاولمبية للقادة الرياضيين)

(شروط دورة التديك الرياضي)

١	موعد بدء الدورة	الفترة من ٢٠١٨/٧/٢١م وحتى ٢٠١٨/٨/١٥.
٢	عدد ساعات الدورة	٨٦ ساعة دراسية
٣	أيام الدراسة	جميع أيام الأسبوع من الساعة (٩:٣٠ صباحاً إلى ٤ مساءً) عدا الخميس والجمعة أجازة، ويحق لإدارة الأكاديمية الأولمبية عدم إعطاء أجازة وفقاً لظروف الدراسة
٤	شروط القبول	١- حاصل علي مؤهل متوسط علي الأقل. ٢- ألا يقل سن المتقدم عن ٢٢ عاماً .
٥	المصروفات الدراسية	يتحمل الدارس مبلغ ١٠٠٠ جنيهه (فقط ألف جنيهاً مصرياً لاغير) ويتم دفعها بعد موافقه على قبول الدارس وفقاً للشروط المحددة وقبل بدء الدراسة.
٦	الأوراق المطلوبة	١- تقديم إستمارة الترشيح الخاصة بالأكاديمية ٢- صورة المؤهل الدراسي أو مستخرج رسمي منه + الاصل للإطلاع. ٣- عدد (٤) صور شخصية حديثه . ٤- صورة البطاقة الشخصية أو إثبات الشخصية (بعد الإطلاع على الأصل) .
٧	آخر موعد للتقديم	يوم ٢٠١٨/٧/١٦ بمقر الأكاديمية الأولمبية (عدا أيام الأجازات الرسمية) أو علي فاكس : ٢٤٠١٤٧٩٣ ويتم سحب استمارة الترشيح من مقر الاكاديمية او صفحة الفيس بوك (الأكاديمية الاولمبية للقادة الرياضيين)



نسب
شخصيا



اللجنة الأولمبية المصرية
الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين

استمارة دارس بدورات الرعاية الصحية

الإسعافات الأولية لجميع المؤهلات	التدليك للمؤهلات العليا والحاصل على دوره من الأكاديمية	الإصابات الرياضية لخريجي كليات التربية الرياضية والعلوم والعلوم الطبية
الاسم رباعي:	المحافظة:	تاريخ الميلاد:
تاريخ الميلاد:	العنوان:	المؤهل الدراسي:
المؤهل الدراسي:	المهنة:	الجهة الرياضية التابع لها:
الجهة الرياضية التابع لها:	رقم البطاقة قومي:	التليفون:
التليفون:	الموبايل:	الاقامة داخل الأكاديمية: أرغب () لا أرغب ()

التاريخ الرياضي

مسابقات تنظمها الإتحادات دولي أولى ثانية

مسابقات تنظمها هيئات أخرى: جامعات شركات شرطة قوات مسلحة

السيد / مدير عام إتحاد أو السيد / مدير مديرية الشباب والرياضة محافظة

أرجو اعتماد ترشيحي للإلتحاق ببرنامج في المدة / / ٢٠ إلى / / ٢٠ مع الإحاطة بأن جميع البيانات الواردة في هذه الإستمارة صحيحة وعلى مسئوليتي الشخصية وأنعيد بالإنظام في الدراسة وفقا للمواعيد والنظم التي تقرها الأكاديمية والإلتزام بنسبه الحضور والغياب اللائحة.

توقيع المرشح ()

إعتماد الهيئة المرشحة

الأستاذ الدكتور / مدير عام الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين

نوافق على الترشيح وقد تعهد المرشح بالإنظام في الدراسة وفقاً للنظم والمواعيد التي تقرها الأكاديمية مع الإحاطة بأن جميع البيانات الواردة في هذه الإستمارة صحيحة وعلى مسئوليتنا .

مدير عام إتحاد أو مدير عام مديرية
التوقيع : التوقيع :

خاتم الهيئة
المرشحة

رأى الأكاديمية: مقبول غير مقبول

مبنى الأكاديمية الأولمبية * استاد القاهرة * مدينة نصر. ت ٢٤٠٣٧٥٦٠ / ٢٤٠١٩٩٢١٤ / ٠١٠٠٤١٩٩٢١٤ ف ٢٤٠١٤٧٩٣

Email: Olympic_Academy@yahoo.com
Olympic.Academy@Egyptianolympic.org

Website: www.Egyptianolympic.org

صورة
شخصية



اللجنة الأولمبية المصرية

الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين

إستمارة دارس بدورات المدربين

الاعداد البدني للمؤهلات العليا والتربية الرياضية	التخصصية لخريجي كليات التربية الرياضية	المتقدمة للحاصلين على الدورة الاساسية	الاساسية لجميع المؤهلات
--	--	---	----------------------------

التخصص:

الإسم رباعي:	المحافظة:
تاريخ الميلاد:	العنوان:
المؤهل الدراسي:	المهنة:
الجهة الرياضية التابع لها:	رقم البطاقة قومي
التليفون:	الموبايل:
الإقامة داخل الأكاديمية:	أرغب () لا أرغب ()

التاريخ الرياضي

مسابقات تنظمها الإتحادات دولي أولى ثانية
مسابقات تنظمها هيئات أخرى: جامعات شركات شرطة قوات مسلحة

السيد / مدير عام إتحاد أو السيد / مدير مديرية الشباب والرياضة محافظة

أرجو اعتماد ترشيحي للإلتحاق ببرنامج في المدة / / ٢٠ إلى / / ٢٠ مع الإحاطة بأن جميع البيانات الواردة في هذه الإستمارة صحيحة وعلى مسئوليتي الشخصية وأتعهد بالإنتظام في الدراسة وفقاً للمواعيد والنظم التي تقرها الأكاديمية والإلتزام بنسبه الحضور والغياب اللائحيه.

توقيع المرشح ()

إعتماد الهيئة المرشحة

الأستاذ الدكتور / مدير عام الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين

نوافق على الترشيح وقد تعهد المرشح بالإنتظام في الدراسة وفقاً للنظم والمواعيد التي تقرها الأكاديمية مع الإحاطة بأن جميع البيانات الواردة في هذه الإستمارة صحيحة وعلى مسئوليتنا .

مدير عام إتحاد أو مدير عام مديرية
التوقيع : التوقيع :

خاتم الهيئة
المرشحة

رأى الأكاديمية : مقبول غير مقبول

مبنى الأكاديمية الأولمبية * ستاد القاهرة * مدينة نصر. ت ٢٤٠٣٧٥٦٠ / ٢٤٠١٩٩٢١٤ - ٠١٠٠٤١٤٨٧١٢ / ٠١٠٠٤٤٧٩٣ / ف ٢٤٠١٤٧٩٣

Email: info@egyptian-academy.org
Olympic_Academy@yahoo.com

Website: www.egyptian-academy.org