



## Corso di Formazione per

European Study Center



Education, Sport & Culture



Confsport Italia



**ISTRUTTORE SOCIETARIO**  
di Nuoto Sincronizzato  
**ASPIRANTE ISTRUTTORE SOCIETARIO**  
di Nuoto Sincronizzato

In convenzione con:



Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI  
Ente Nazionale con finalità assistenziali riconosciuto dal Ministero degli Interni  
Ente Nazionale di Promozione Sociale - Ministero del Lavoro e Politiche Sociali



ConfimpreseItalia

Confsport Italia A.S.D.  
Via dell'Imbrecciato, 181 - 00149 Roma

## OBIETTIVI DEL CORSO

Il corso di formazione per aspirante istruttore societario e istruttore societario, organizzato dal Centro Studi della Confsport Italia E=SC<sup>2</sup>, propone di approfondire i temi legati alla tecnica e alla didattica del nuoto sincronizzato con specifico riguardo al settore propaganda.

Si studieranno le basi della metodologia dell'allenamento relativa all'avviamento di base, la tecnica d'insegnamento degli elementi dei programmi tecnici, delle formazioni, delle spinte e della preparazione atletica.

## DURATA DEL CORSO

La durata del corso è di **26** ore più **2** ore per lo svolgimento dell'esame.

Il corso si terrà nei giorni di sabato e domenica come da programma allegato.

## REQUISITI PER PARTECIPARE AL CORSO

- aver compiuto 18 anni per ottenere la qualifica di istruttore societario.
- aver compiuto 16 anni per ottenere la qualifica di aspirante istruttore societario.
- aver allegato alla domanda di iscrizione un certificato medico d'idoneità all'attività sportiva non agonistica.
- aver allegato alla domanda di iscrizione tre fotografie formato tessera.
- aver allegato alla domanda di iscrizione il Modulo Tesseramento Individuale alla Confsport Italia.

## REQUISITI PER IL COMPLETAMENTO DEL CORSO

- aver frequentato tutte le ore di corso.
- aver saldato la quota richiesta per la partecipazione al corso.
- aver completato tutte le ore di tirocinio (per gli aspiranti istruttore societario).

Aspirante istruttore:

L'aspirante istruttore non è abilitato all'insegnamento, può affiancare l'istruttore societario. Al compimento dei 18 anni se ha superato l'esame ed ha effettuato 30 ore di

tirocinio o con un istruttore societario Confsport Italia o con un allenatore 1 livello F.I.N. diventa automaticamente Istruttore Societario Confsport Italia.

Il tirocinio deve essere firmato sia dall'istruttore/allenatore sia dal presidente della società dove si è effettuato il tirocinio e dovrà essere consegnato alla Segreteria della Confsport Italia per la convalida della qualifica.

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di qualifica riconosciuto dalla Confsport Italia - ASI (Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI).

## DOCENTI

Il gruppo dei docenti si compone di:

- Tecnico Nazionale Federale
- Laureato in Scienze Motorie
- Preparatore Atletico

## ISCRIZIONI

Il percorso formativo prevede un numero massimo di 30 partecipanti.

Per rientrare nell'elenco dei partecipanti sarà data priorità alla data d'invio dell'iscrizione.

L'iscrizione e il pagamento potrà essere fatto:

- direttamente presso la sede della Confsport Italia - Via dell'Imbrecciato, 181 - Roma
- tramite conto corrente postale n. 54776000 intestato alla Confsport Italia
- tramite bonifico bancario intestato alla Confsport Italia
- tramite bonifico postale intestato alla Confsport Italia

IBAN IT40J0558403214000000001689

IBAN IT30O0760103200000054776000

I documenti potranno essere inviati mediante fax: 06.5502800 o mediante posta elettronica all'indirizzo: [info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it)

## COSTI

Il corso completo ha un costo a partecipante pari a € 200,00. Nella quota sono comprese l'iscrizione, il tesseramento alla Confsport Italia, l'assicurazione, le dispense e l'esame finale.

## DATE E LUOGHI DI INCONTRO

<b>Lazio:</b>  28/29 settembre  05/06 ottobre	<b>Abruzzo:</b>  12/13 ottobre  19/20 ottobre
<b>Umbria/Marche:</b>  26/27 ottobre  09/10 novembre	<b>Piemonte:</b>  16/17 novembre  23/24 novembre

**Si può partecipare indistintamente ai corsi sopra elencati. Ogni Responsabile Regionale emanerà il proprio programma del corso con la sede prescelta.**

### PROGRAMMA CORSO LAZIO

Data	Orario	Argomento	Luogo	Ore
28/09/13 Sabato	09.00-13.00	Teoria e metodologia dell'allenamento applicata al nuoto sincronizzato	C.S. Collelasalle Via dell'Imbrecciato, 181 Roma	4
	15.00-19.00	Tecnica e metodologia di allenamento degli elementi di base dei programmi tecnici		4
29/09/13 Domenica	9.00-11.00	Transizioni di base	Olgiata S.C. Via Cantini snc Roma	2
	11,00 - 13,00	Formazioni e spinte		2
	15,00 - 19,00	Parte pratica su tutti i temi affrontati		4
05/10/13 Sabato	9.00-11.00	Preparazione atletica di base	Olgiata S.C. Via Cantini snc Roma	2
	11,00 - 13,00	Costruzione dei programmi tecnici/liberi		2
	15,00 - 19,00	Parte pratica su tutti i temi affrontati		4
06/10/13 Sabato	09.00-13.00	Momento di approfondimento/esami	C.S. Collelasalle Via dell'Imbrecciato, 181 Roma	4
	17.00-19.00			

Il termine ultimo per effettuare le iscrizioni è fissato al giorno 6 settembre 2013.

Spett.le  
Confsport Italia  
Via dell'Imbrecciato 181  
00149 Roma

Data .....

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il ..... domiciliato/a a .....  
CAP ..... via .....  
tel. ab. .... tel. uff. .... cell. .... fax .....  
indirizzo e-mail.....  
occupazione attuale.....  
Titolo di studio ..... Codice Fiscale .....

**CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL**

*Corso di formazione per*

*Istruttore Societario di Nuoto Sincronizzato*

*Aspirante Istruttore Societario di Nuoto Sincronizzato*

FIRMA

Il/la sottoscritto/a autorizza la Confspor Italia, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/676 del 31/12/96, a gestire per i suoi fini istituzionali il proprio nominativo, si rammenta che i dati personali contenuti in questo modulo d'iscrizione sono soggetti al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30/06/03, n. 196)

FIRMA

**ALLEGATI:**

- **modulo tesseramento individuale**
- **certificato medico d'idoneità all'attività sportiva non agonistica**
- **n. 03 foto formato tessera**
- **copia del versamento della quota di partecipazione**

Qualora il corso non avesse più disponibilità di posti sarà cura della segreteria della Confspor Italia avvertire l'iscritto. In ogni caso farà fede la data di ricevimento della presente domanda di iscrizione che dovrà essere inviata unitamente alla copia del pagamento effettuato.



Sede Nazionale: Via dell'Imbrecciato, 181 - 00149 Roma  
Tel. 06.55282936 - 06.5506622 - Fax 06.5502800  
www.confspportitalia.it - info@confspportitalia.it

IN CONVENZIONE CON:



## MODULO TESSERAMENTO INDIVIDUALE

anno 20\_\_ - 20\_\_

anno 20\_\_

OGGETTO: richiesta di tesseramento

Il/la sottoscritto/a			
Nato a	il	e residente in	
Via	cap	Tel.	fax
E mail	c.f.		

Chiede il tesseramento alla Confsport Italia con la qualifica di

.....
-------

**Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara**

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della Confsport Italia;
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla Confsport Italia;

**E si impegna**

- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Confsport Italia nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;
- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto, dal Codice Civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali;
- ❖ A versare la quota tesseramento;
- ❖ Ad esibire idonea certificazione medica.

In fede

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà)

*Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa allegata e predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento. A questo proposito liberamente*

Per il pt. 2 da "a" a "d"       presto il consenso       nego il consenso \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Per il pt. 2 "e"       presto il consenso       nego il consenso \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
(firma di chi esercita la potestà)

Comitato Regionale/Provinciale di _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
ricevuta in data _____	

La Confsport Italia accetta il tesseramento _____	La Segreteria _____
Roma _____	_____