

## CALENDARIO CORSO GIUDICI AS 2013-2014

PALESTRA CS COLLELASALLE

### Sezione Ginnastica Artistica

Sabato 09 Novembre	15:00/17:00	Regolamento Tecnico ABBATIELLO/CRICO
	17:15/19:00	Regolamento di Giuria GARGANO
Domenica 10 Novembre	09:30/11:00	Simbologia LA GAMBA
	11:15/13:00	Trofeo Gym GARGANO
Sabato 16 Novembre	15:30/17:30	Trofeo Arcobaleno LA GAMBA
	17:45/19:30	Esercitazione Trofeo Arcobaleno/Gym LA GAMBA
Domenica 17 Novembre	09:30/11:30	Campionato Serie B LA GAMBA
	11:45/13:00	Esercitazioni LA GAMBA
Sabato 30 Novembre	15:00/17:30	Campionato Serie A/Gold CRICO
	17:45/19:30	Esercitazioni GARGANO
Domenica 01 Dicembre	09:30/11:30	Campionato Esordienti FEDELI
	11:45/13:00	Campionato Serie A/Gold FEDELI

L'esame si terrà a GENNAIO 2014 con data da stabilire

## OBIETTIVI DEL CORSO

Il corso di formazione propone di approfondire la tecnica e la didattica della ginnastica artistica con specifico riferimento alla metodologia di allenamento relativa all'avviamento dell'attività di base al fine di acquisire concrete e qualificate competenze lavorative nel settore.

Le attività saranno dedicate sia all'apprendimento dei principi generali della tecnica di base attraverso lo studio, l'organizzazione e l'ideazione di esercizi sia ai principi generali di metodologia e didattica in riferimento al lavoro individuale e interrelazionale.

## LE AREE DI APPROFONDIMENTO - DURATA DEL CORSO

### **Aree di approfondimento:**

Il regolamento tecnico

Il regolamento di giuria

La simbologia

I campionati Gold, Serie A, Serie B e Esordienti – parte teorica e parte pratica dei programmi

Esercitazioni sui programmi dei campionati Gold, Serie A, Serie B e Esordienti

Esercitazioni attrezzi

Trofeo Arcobaleno e Trofeo Gym – parte teorica e parte pratica dei programmi

La durata del corso è di **23** ore.

## REQUISITI PER PARTECIPARE AL CORSO

- aver compiuto 16 anni.
- certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica.
- tre fotografie formato tessera.
- modulo di tesseramento individuale.

## REQUISITI PER IL COMPLETAMENTO DEL CORSO

1. I partecipanti dovranno frequentare tutte le ore di corso. Qualora si fosse impossibilitati a seguire uno o più lezioni, sarà necessario avvisare il prima possibile della mancata presenza. Per essere idonei all'esame finale non si può essere stati assenti per più di una lezione.
2. Aver saldato tutte le quote richieste per la partecipazione al corso e consegnato tutti documenti richiesti.

## ISCRIZIONI

Il termine ultimo per effettuare le iscrizioni è fissato al giorno **7 novembre 2013**.

Per rientrare nell'elenco dei partecipanti verrà data priorità alla data di invio dell'iscrizione.

Le iscrizioni potranno essere fatte:

- direttamente presso la sede della Confsport Italia – Via dell'Imbrecciato, 181 - Roma
- mediante fax: 06.5502800
- mediante posta elettronica all'indirizzo: [info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it)

I pagamenti potranno essere effettuati:

- 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

COD. IBAN. IT40J0558403214000000001689

- tramite bonifico postale intestato alla Confsport Italia

COD. IBAN. IT30O0760103200000054776000

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di qualifica riconosciuto dalla Confsport Italia – ASI (Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I.).

## COSTI

Il corso completo ha un costo a partecipante pari a € 80,00, più € 18,00 di tesseramento.

Per l'aggiornamento, il costo a partecipante è pari a € 30,00, più € 18,00 di tesseramento.

Nelle quote è compreso il kit del corso, gli strumenti di supporto e l'esame finale.



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 GIUDICI DI GINNASTICA ARTISTICA**

FIRMA

Il/la sottoscritto/a autorizza la Confsport Italia A.S.D., 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 di sana e robusta costituzione
  - 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 Confsport Italia A.S.D. 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

Telef. 06.55282936  
Fax 06.5502800  
[info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it)  
[www.confsportitalia.it](http://www.confsportitalia.it)

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

## 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 Conf sport Italia con la qualifica di

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

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

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

#### E si impegna

- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Conf sport 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 Conf sport Italia accetta il tesseramento _____	La Segreteria _____
Roma _____	_____