



**Confsport Italia**

Forum Europeo delle Associazioni Sportive, Culturali e del Tempo Libero

# CORSO DI FORMAZIONE

## ISTRUTTORE SOCIETARIO DI NUOTO SINCRONIZZATO

European Study Center



Education, Sport & Culture



In convenzione con:



ENTE DI PROMOZIONE  
SPORTIVA  
RICONOSCIUTO  
DAL CONI

**Confsport Italia A.S.D.**

SEDE NAZIONALE: Via dell'Imbrecciato, 181 - 00149 Roma  
Tel: +39 06 55282936 - +39 06 5506622 - Fax: +39 06 5502800  
[www.confsportitalia.it](http://www.confsportitalia.it) - [info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it)



Taffera Premiazioni Sportive  
di Patrizio Taffera  
Coppe - Trofei - Targhe - Medaglie  
Gagliardetti - Articoli Promozionali  
Ricami - Serigrafia e non solo ....

iTuoifotografi  
[www.ituoifotografi.it](http://www.ituoifotografi.it)





## CORSO DI FORMAZIONE PER ISTRUTTORI DI NUOTO SINCRONIZZATO

### STAGIONE 2014/2015

Data	Orario	Materia	Luogo di Lezione	
<b>Sab 13 Dicembre</b>	9.00-13.00	Teoria e metodologia dell'allenamento applicata al nuoto sincronizzato	C.S. Collelasalle Via dell'Imbrecciato, 181	4
	15.00-19.00	Tecnica e metodologia di allenamento degli elementi di base dei programmi tecnici	Roma	4
<b>Dom 14 Dicembre</b>	9.00-11.00	Transizioni di base	Olgiata S.C.	2
	11.00-13.00	Formazioni e spinte	Via Cantini snc	2
	15.00-19.00	Parte pratica su tutti i temi affrontati	Roma	4
<b>Sab 27 Dicembre</b>	9.00-11.00	Preparazione atletica di base	Olgiata S.C.	2
	11.00-13.00	Preparazione atletica di base	Via Cantini snc	2
	15.00-19.00	Parte pratica su tutti i temi affrontati	Roma	4
<b>Dom 28 Dicembre</b>	9.00-13.00	Momento di approfondimento	C.S. Collelasalle Via dell'Imbrecciato, 181	4
	17.00-19.00	Esami	Roma	2

**N.B. IL CALENDARIO POTRÀ SUBIRE MODIFICHE E/O VARIAZIONI; SE CIÒ SI VERIFICASSE SARÀ CURA DELLA CONFSPORT ITALIA INFORMARE LE SOCIETÀ TRAMITE COMUNICATO SUL SITO INTERNET [www.confspportitalia.it](http://www.confspportitalia.it) - [www.confspportlazio.it](http://www.confspportlazio.it)**

## 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 28 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 interamente compilato.

## 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).

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.

Il termine ultimo per effettuare le iscrizioni è fissato al giorno 3 Dicembre 2014.

L'iscrizione e il pagamento 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  
IBAN IT40J0558403214000000001689
- Tramite bonifico postale intestato alla Confsport Italia  
IBAN IT3000760103200000054776000

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.



Spett.le  
Confsport Italia ASD  
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 Confsport 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

Sede Nazionale  
Via dell'Imbrecciato, 181  
00149 Roma

Telef. 06.55282936  
Fax 06.5502800  
info@confsportitalia.it  
www.confsportitalia.it  
C.F./P.IVA 04148341003



## 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 _____ ricevuta in data _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

La Conf sport Italia accetta il tesseramento	La Segreteria
Roma _____	_____