



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 - 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



CORSO DI FORMAZIONE PER ISTRUTTORI DI NUOTO SINCRONIZZATO

STAGIONE 2014/2015

Data	Orario	Materia	Luogo di Lezione
Sab 17 Gennaio	9.00-11.00	Teoria e metodologia dell'allenamento applicata al nuoto sincronizzato	C.S. Collelasalle Via dell'Imbrecciato, 181 Roma
	11.00-13.00	Tecnica e metodologia di allenamento degli elementi di base dei programmi tecnici	
	15.00-17.00	Preparazione Atletica di Base	
	17.00-19.00	Creare un Esercizio Libero	
Dom 18 Gennaio	9.00-11.00	Transizioni di base	Olgiata S.C. Via Cantini snc Roma
	11.00-13.00	Formazioni e spinte	
	15.00-19.00	Parte pratica su tutti i temi affrontati	
Sab 21 Febbraio	9.00-13.00	Tecnica delle Remate (Approfondimento)	Olgiata S.C. Via Cantini snc Roma
	15.00-19.00	Parte pratica su tutti i temi affrontati	
Dom 22 Febbraio	9.00-13.00	Momento di approfondimento	C.S. Collelasalle Via dell'Imbrecciato, 181 Roma
	17.00-19.00	Esami	

N.B. IL CALENDARIO POTRÀ SUBIRE MODIFICHE E/O VARIAZIONI; SE CIÒ SI VERIFICASSE SARÀ CURA DELLA CONFESPORT ITALIA INFORMARE LE SOCIETÀ TRAMITE COMUNICATO SUL SITO INTERNET www.confesportitalia.it - www.confesportlazio.it

Sede Nazionale
Via dell'Imbrecciato, 181
00149 Roma

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



CONI

In Convenzione con:



Iscritta al Registro Nazionale delle A.S.D. del C.O.N.I. Numero di iscrizione 111942

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

OBIETTIVI DEL CORSO

Il corso di formazione per aspirante istruttore societario e istruttore societario, organizzato dal Centro Studi della Confsport Italia E=SC², 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 7 Gennaio 2015.

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 IT30O0760103200000054776000

I documenti potranno essere inviati mediante fax: 06.5502800 o mediante posta elettronica all'indirizzo: 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.

Il costo del solo approfondimento è di euro 32,00 più euro 18,00 di tesseramento.



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



Iscritta al Registro Nazionale
delle A.S.D. del C.O.N.I.
Numero di iscrizione 111942

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



Sede Nazionale: Via dell'Imbrecciato, 181 - 00149 Roma
 Tel. 06.55282936 - 06.5506622 - Fax 06.5502800
 www.confsportitalia.it - info@confsportitalia.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 _____ ricevuta in data _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
---	---

La Confsport Italia accetta il tesseramento	La Segreteria
Roma _____	_____