



Comitato Territoriale di Udine

c/o CONI Point – Stadio Friuli/Dacia Arena
Curva Sud ingresso CS6
p.le Repubblica Argentina - 33100 Udine (UD)
Tel./Fax 0432-410063
sito web: www.udine.federvolley.it
indirizzo mail: udine@federvolley.it



Prot. 39/4046/18

Udine, 15 febbraio 2018

Oggetto: **Indizione Corso per l'acquisizione della qualifica di SMART COACH - stagione agonistica 2017/2018**

Il Centro di Qualificazione del Comitato Territoriale di Udine indice ed organizza il corso in oggetto per l'ottenimento della qualifica di **Smart Coach**.

La struttura del corso ed il relativo piano di studi sono indicati nella "Guida organizzativa e piano di formazione Smart" CQN FIPAV di cui si allega un estratto e si richiamano ed integrano gli aspetti di maggior rilevanza:

- ❖ Possono iscriversi tutte le persone che abbiano compiuto il 18° anno di età.
- ❖ Il corso verrà attivato al raggiungimento di n. **10 iscritti**.
- ❖ La scadenza delle iscrizioni è fissata al **24 Febbraio 2018** (per la 1^a sessione) ed al **22 giugno 2018** (per la 2^a sessione). **Si raccomanda di anticipare quanto più possibile l'iscrizione per evitare l'esaurimento dei posti disponibili nelle aule che verranno prenotate.**
- ❖ Il corso avrà inizio il **25 Febbraio 2018** presso **sedi da definire** (in funzione della tipologia delle lezioni e del numero di partecipanti) e si concluderà entro **Luglio 2018**.
- ❖ Gli esami di fine corso si svolgeranno al termine dell'ultima lezione.
- ❖ **Le lezioni si svolgeranno prevalentemente di sabato pomeriggio o di domenica, secondo la disponibilità dei docenti, delle aule o delle palestre, per cui è necessario che i corsisti diano la massima disponibilità alla partecipazione al corso senza condizionamenti di orari o di giornate.**
- ❖ La **quota di partecipazione** è pari ad **€ 50,00** (come stabilito dalla delibera del Consiglio Federale) e comprende anche eventuali sussidi e materiali didattici prodotti in funzione del corso stesso. Il pagamento dovrà essere effettuato con le modalità descritte nella domanda di adesione (allegata alla presente) e la relativa ricevuta dovrà corredare la domanda stessa.
- ❖ Al momento dell'iscrizione o, comunque, entro l'inizio della prima lezione dovrà essere presentato un **certificato medico di Idoneità Sportiva non agonistica** (che può essere sostituito da un certificato agonistico, ove disponibile), in corso di validità.
- ❖ Prima dell'inizio del corso, ciascun iscritto non sia già tesserato in qualità di allenatore, dovrà sottoscrivere il Modello M di primo tesseramento (che verrà predisposto dal Comitato Territoriale).
- ❖ Al termine del corso, coloro che avranno ottenuto l'idoneità e che non siano già tesserati in qualità di allenatori, dovranno tempestivamente corrispondere la **quota di tesseramento** pari ad **€ 40,00** (da regolare esclusivamente a mezzo carta di credito tramite il Tesseramento Tecnici Online), il cui pagamento è propedeutico alla ratifica dell'abilitazione.
- ❖ Direttore didattico del corso: **CECOT Michaela**.

Per informazioni è possibile inviare una mail all'indirizzo allenatori@fipavudine.it o contattare telefonicamente:

- il Coordinatore del CQT (Lorenzo Bianco) al n. 393-9576393,
- il Segretario del Settore Tecnico (Alessandro Cignola) al n. 393-6693328.

il Referente Territoriale Allenatori
Stefano Castegnaro



Comitato Territoriale di Udine

c/o CONI Point – Stadio Friuli/Dacia Arena
Curva Sud ingresso CS6
p.le Repubblica Argentina - 33100 Udine (UD)
Tel./Fax 0432-410063
sito web: www.udine.federvolley.it
indirizzo mail: udine@federvolley.it



DOMANDA DI AMMISSIONE al Corso per l'acquisizione della qualifica di SMART COACH stagione agonistica 2017/2018

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale: _____

residente a _____ CAP _____

via _____ n. _____

cellulare _____ altro recapito telefonico _____

email (leggibile) _____

titolo di studio _____ professione _____

tesserato non tesserato FIPAV in qualità di tecnico dirigente atleta tessera n. _____

- Note e segnalazioni aggiuntive:

CHIEDE di essere iscritto al
Corso per l'acquisizione della qualifica di SMART COACH

Allegati:

- contabile/ricevuta del pagamento di **€ 50,00**, bonificato su Unicredit coordinate IBAN **IT760 02008 12313 000002215688** o versato sul c/c postale n. **15981335**, intestato a **FIPAV - Comitato Territoriale di Udine**, con causale: **Corso Smart Coach 2017/2018**
- certificato medico (obbligatorio ed inderogabile)

data _____

firma _____