



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. 221/4046/17

Udine, 16 novembre 2017

Oggetto: **Indizione Corso per l'acquisizione della qualifica di ALLENATORE DI PRIMO GRADO**
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 **Allenatore Primo Grado**.

❖ La struttura del corso ed il relativo piano di studio sono indicati nei "Piani di studi per la formazione dei quadri tecnici" CQN FIPAV che si allegano alla presente e dei quali si richiamano espressamente le sezioni di maggior interesse:

• Obiettivi del corso	pag. 15
• Programma del corso	pag. 15-16
• Piano di studi	pagg. 16-20
• Esame di fine corso	pagg. 20-21
• Abilitazione	pag. 21

- ❖ Possono iscriversi tutte le persone in possesso della qualifica di Allievo Allenatore – Primo Livello Giovanile, che abbiano compiuto il 18° anno di età.
- ❖ Il corso verrà attivato al raggiungimento di n. **15 iscritti**.
- ❖ La scadenza delle iscrizioni è fissata al **10 Gennaio 2018**.
- ❖ Il corso avrà inizio a **fine Gennaio 2018** presso **sedi da definire** (in funzione della tipologia delle lezioni e del numero di partecipanti) e si concluderà a **fine Aprile 2018**.
- ❖ Gli esami di fine corso si svolgeranno nel mese di **Maggio 2018**.
- ❖ **Le lezioni si svolgeranno in giorni infrasettimanali con orario serale e la domenica (mattina o pomeriggio), 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 di **€ 150,00** (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 iscrizione (in calce alla presente) e la relativa ricevuta dovrà corredare la domanda stessa.
- ❖ Alla prima lezione dovrà essere presentato un **certificato medico di sana e robusta costituzione fisica**, in corso di validità, nel quale sia specificata l'attività di pallavolo non agonistica.
- ❖ 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.

Una bozza del calendario delle lezioni (suscettibile di modifiche ed integrazioni) sarà pubblicata a breve nella sezione AREE TECNICHE -> ALLENATORI del sito <https://www.fipavudine.it>

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 di ALLENATORE DI PRIMO GRADO 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 _____

Esperienze tecniche:

- Partecipazione a corsi di formazione sportiva: _____

- Attività come atleta (specificare livello campionato degli ultimi anni, società, ecc.), dirigente, arbitro: _____

C H I E D E di essere iscritto al
Corso per l'acquisizione della qualifica di ALLENATORE DI PRIMO GRADO

Allegato: contabile/ricevuta del pagamento di **€ 150,00**, 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 Allenatore 1° Grado 2017/2018**.

data _____

firma _____