

## Corso Allenatore Regionale in Formazione – Roma2 - 2024

**Codice CNA24RLA004 - Iscrizioni fino al 20/07/ 2024**

La Commissione Regionale Allenatori del Lazio organizza un secondo Corso “Allenatore Regionale in Formazione” (ex Allievo Allenatore) a Roma nel periodo Agosto/Settembre 2024.

*Il superamento del corso ed il conseguente rilascio della tessera C.N.A. consentono di allenare ed essere iscritti a referto in qualità di capo allenatore per qualsiasi squadra regionale senior partecipante al 1° campionato a libera partecipazione e come Assistente Allenatore in tutti i campionati giovanili regionali.*

Il corso si svolgerà a Roma presso l'impianto della Tiber, Via C. B. Attilij 45, nei seguenti giorni e orari:

Sabato	31/08/2024	– 9:00/13:00 e 14:00/18:00
Domenica	01/09/2024	– 9:00/13:00 e 14:00/20:00
Sabato	07/09/2024	– 9:00/13:00 e 14:00/18:00
Domenica	08/09/2024	– 9:00/13:00 e 14:00/18:00
Sabato	14/09/2024	– 9:00/13:00
Sabato	28/09/2024	– 9:00/13:00 – Esame finale

Le iscrizioni si potranno effettuare **dal 05/07/2024 al 20/07/2024**. Il numero massimo di partecipanti è fissato in Trenta (30) unità, il sistema si bloccherà al raggiungimento di tale numero, e il corso non potrà essere attivato con un numero di iscritti inferiore a Quindici (15).

Per iscriversi è sufficiente aver compiuto 18 anni e tutti gli interessati dovranno per prima cosa inviare all'indirizzo mail [cna@lazio.fip.it](mailto:cna@lazio.fip.it) il “Modulo dati personali” disponibile in fondo al bando. E' molto importante comunicare chiaramente l'indirizzo e-mail sul quale si riceverà l'invito ad attivare l'account Myfip, da cui ci si dovrà successivamente iscrivere al corso. Il costo del corso è di 360 (trecentosessanta) euro e il pagamento si dovrà effettuare direttamente sul sistema, con carta di credito, al momento dell'iscrizione. **N.B. L'invio del “modulo dati personali” NON è l'iscrizione.**

Dopo l'invio del modulo verrà creato l'account personale sulla piattaforma “Myfip”, ogni iscritto riceverà un invito con le indicazioni per chiudere la procedura, dal quale si dovrà provvedere ad espletare tutte le modalità di iscrizione online. Coloro invece che sono già in possesso dell'account Myfip possono provvedere direttamente ad iscriversi nei termini previsti.

Prima di procedere ad effettuare l'iscrizione e il pagamento accertarsi che si possa essere sempre presenti alle lezioni, non sono ammesse assenze, e prendere nota che il primo giorno di lezione occorre consegnare una foto formato tessera e il **Certificato Medico alla “Pratica Sportiva Agonistica della Pallacanestro”**, in originale o in copia conforme, rilasciato da un **MEDICO SPORTIVO**. Il certificato deve essere valido anche per i mesi successivi allo svolgimento del corso nei quali gli Allenatori Regionali in Formazione che vorranno proseguire il percorso formativo, partecipando successivamente al corso di “Allenatore Regionale” (ex Allenatore di Base), dovranno essere designati per gli arbitraggi previsti (quindi almeno fino a Aprile/Maggio 2025). Senza il Certificato Medico non si potrà essere ammessi ed è prevista deroga per i diversamente abili.

**N.B.: la tassa d'iscrizione sarà rimborsata esclusivamente in caso di annullamento del corso, o di rinuncia da parte del tesserato per comprovata impossibilità di partecipazione, da inviare al C.N.A. ([allenatori@fip.it](mailto:allenatori@fip.it)), e per conoscenza a [cna@lazio.fip.it](mailto:cna@lazio.fip.it), 10 giorni prima della data d'inizio del corso.**

Il corso consiste in lezioni teoriche e pratiche, con esame finale. E' necessario quindi presenziare in abbigliamento sportivo alle esercitazioni.

Per ulteriori informazioni sono a disposizione degli interessati i seguenti recapiti:

330510464 Marco Tamantini - [cna@lazio.fip.it](mailto:cna@lazio.fip.it)

Il Presidente della C.R.A. Lazio

Marco Tamantini



## Modulo dati personali - Corso "Allenatore Regionale in Formazione"

Roma2 - 2024

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel. Casa \_\_\_\_\_

Tel Ufficio \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Documento di Riconoscimento \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Taglia Abbigliamento \_\_\_\_\_

Si impegna a versare la quota di iscrizione prevista e a presentare tutta la documentazione richiesta entro e non oltre la data ultima prevista dal bando.

Il sottoscritto dichiara di essere/non essere attualmente tesserato in qualità di giocatore di Pallacanestro nella Società: \_\_\_\_\_

### Gli iscritti non possono essere tesserati Cia

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

Firma del richiedente: \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

Permesso di soggiorno in Italia, se cittadino straniero, se richiesto dalle vigenti disposizioni di legge

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati riportati corrispondono al vero (D.P.R. 430 del 20/10/1998). Inoltre, presa visione dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 (ex L.675/96) e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, consente al loro trattamento (art.23) con le modalità in essa previste.

**In Fede**

\_\_\_\_\_