

Corso Allenatore Regionale – Fondi 2024

Codice CNA24RLA006 - Iscrizioni dal 29/07/2024 al 11/08/ 2024

La Commissione Regionale Allenatori del Lazio organizza un Corso “Allenatore Regionale” (ex Allenatore di Base) a Fondi (LT) nel periodo **19-22/09/2024 e 26-29/09/2024**

1. 1° Fine settimana lungo – Aula/Palestra
Giovedì 19/09/2024 – 15.00/20.00
Venerdì 20/09/2024 – 9:00/13:00 – 15:00/20:00
Sabato 21/09/2024 – 9:00/13:00 – 15:00/20:00
Domenica 22/09/2024 – 9:00/13:00 – 15:00/20:00
2. 2° Fine settimana lungo – Aula/Palestra
Giovedì 26/09/2024 – 9:00/13:00 - 15.00/20.00
Venerdì 27/09/2024 – 9:00/13:00 – 15:00/20:00
Sabato 28/09/2024 – 9:00/13:00 – 15:00/20:00
Domenica 29/09/2024 – 9:00/13:00 – 15:00/20:00
3. **Esame:** Sabato 19/10/2024 – ore 8:00/15:30 (data e orario da confermare)

Il superamento del corso consente di allenare ed essere iscritti a referto in qualità di capo allenatore per qualsiasi squadra partecipante ad un Campionato federale Senior di competenza degli organi territoriali, e per i campionati giovanili regionali. Consente, inoltre, di essere iscritti a referto in qualità di 1° assistente nei campionati di Serie B ed A2/F.

L'ammissione al Corso è consentita a tutti coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- superamento dell'esame di Allievo Allenatore;
- **partecipazione agli incontri di esercitazione didattica previsti (anche se svolti via web);**
- **arbitraggio delle partite per cui si è stati designati,**
- essere idonei fisicamente alla pratica sportiva agonistica della pallacanestro, condizione che deve essere certificata ai sensi delle vigenti disposizioni legislative con certificato medico d'idoneità fisica agonistica. È prevista deroga per i diversamente abili;

Il corso è residenziale e tutti gli iscritti dovranno soggiornare nella struttura ospitante, sono previsti incontri tecnici e gruppi di lavoro anche dopo cena. Non sono consentite assenze alle lezioni. **Il numero massimo di partecipanti al Corso è fissato in Trenta (30), il sistema si bloccherà al raggiungimento di tale numero, e non potrà essere attivato con un numero di iscrizioni inferiore a quindici (15). Non sono consentite assenze e le iscrizioni si potranno effettuare, direttamente dal proprio account MyFip, dal 29/07/2024 al 11/08/2024. Il pagamento andrà fatto con carta di credito al momento dell'iscrizione.**

Il corso si svolgerà a Fondi (LT) presso il Pala Virtus di Fondi - Via Liguria - e l'alloggio, per i corsisti e lo Staff tecnico, sarà presso il Residence Camping Santa Anastasia, Via Sant'Anastasia 5997, Salto di Fondi (LT). Per raggiungere la palestra bisognerà fare un breve spostamento in macchina che verrà organizzato sul posto, secondo le disponibilità e con utilizzo a rotazione delle auto. Il costo dell'iscrizione è **410 (quattrocentodieci) euro** più le spese di vitto e alloggio a carico dei corsisti per i due fine settimana residenziali. La quota concordata con la struttura alberghiera è di **45 euro** al giorno, in camera doppia o tripla e a pensione completa, per cui la spesa sarà di **135 euro** per ciascun fine settimana di lavoro. Si dovrà provvedere a saldare l'importo direttamente al Residence al termine di ciascuna settimana.

Altre richieste personali, camera singola ecc, dovranno essere definite direttamente con il gestore dell'albergo e non possono essere mediate in nessun modo dall'organizzazione Cna Lazio.

Modalità di iscrizione

Gli Allievi Allenatori residenti nel Lazio potranno farlo direttamente dal proprio account MyFip seguendo la procedura di iscrizione ai corsi:

Codice CNA23RLA006 – “CORSO ALLENATORE REGIONALE – FONDI 2024”

Eseguire il pagamento di 410 euro con Carta di Credito

Gli Allievi Allenatori provenienti da altre regioni non potranno iscriversi direttamente. Dovranno inviare il modulo dati personali allegato a cna@lazio.fip.it e comunicare l'interesse a partecipare che l'ufficio invierà a CNA per inserire una “deroga visibilità” sul sistema. Occorre anche il “Nulla Osta” rilasciato dal Presidente della C.R.A. della regione di provenienza.

N.B. L'iscrizione al corso sarà consentita solo dopo il pagamento del rinnovo della tessera di “Allievo Allenatore”

Tutti gli interessati dovranno comunque inviare all'indirizzo mail cna@lazio.fip.it il modulo “dati personali” allegato, specificando il numero di cellulare, l'indirizzo e-mail, tipo e numero di un documento di riconoscimento valido.

Nel modulo occorre specificare anche ***il nome del docente del corso Allievo Allenatore a cui avete partecipato, l'anno e la località di svolgimento, nonché la partecipazione agli incontri intermedi e gli arbitraggi effettuati.***

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), e per conoscenza a cna@lazio.fip.it, 10 giorni prima della data d'inizio del corso.

Prima di provvedere 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 presentare una foto formato tessera e **il Certificato Medico alla “Pratica Sportiva Agonistica della Pallacanestro”**, perché senza la presentazione dello stesso in originale, o in copia conforme rilasciata dal **MEDICO SPORTIVO**, non si potrà essere ammessi. E' prevista deroga per i diversamente abili.

Il Corso è teorico-pratico per cui si dovrà presenziare in abbigliamento sportivo alle esercitazioni pratiche in palestra.

L'esame finale verrà organizzato dopo almeno 15 gg dalla fine del corso, come da indicazioni riportate sulla guida organizzativa CNA 2024, mentre al termine del corso si svolgerà la prova di “ammissione” all'esame.

Per ulteriori informazioni sono a disposizione degli interessati i seguenti recapiti ed e-mail :
Marco Tamantini: 330510464 - cna@lazio.fip.it

Il Presidente della C.R.A. Lazio

Marco Tamantini



Modulo dati personali - Corso di Allenatore Regionale – Fondi 2024

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Provincia _____ Regione _____

Stato _____ Nazionalità _____

Cittadinanza _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Residente in Via _____

Comune _____

Provincia _____ Regione _____

Cap _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Documento di Riconoscimento _____

Numero _____ Scadenza _____

Professione _____ Titolo di Studio _____

Corso Allievo Allenatore svolto a _____ **nel 20** ____ **Formatore** _____

Incontri Intermedi svolti a _____ **nel 20** ____ **Formatore** _____

Arbitraggi svolti presso C. R. _____ **nel 20** ____ **N° Partite arbitrate** _____

Si impegna a versare la quota di iscrizione prevista di 410 euro e a presentare la certificazione medica richiesta.

_____ li ____/____/2023

Firma del richiedente: _____

Allega alla presente:

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

Il sottoscritto/a 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
