

La Commissione Regionale Allenatori del Lazio organizza un Corso “Allenatore Regionale in Formazione” (ex Allievo Allenatore) a Roma nel periodo Settembre/Ottobre 2025.

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 la Palestra San Ponziano, Via G. Papini 21, nei seguenti giorni e orari:

Sabato	06/09/2025	– 9:00/13:00 e 14:00/18:00
Domenica	07/09/2025	– 9:00/13:00
Sabato	13/09/2025	– 9:00/15:00
Domenica	14/09/2025	– 9:00/13:00 e 14:00/19:00
Sabato	20/09/2025	– 9:00/14:00
Domenica	21/09/2025	– 9:00/14:00
Sabato	27/09/2025	– 9:00/13:00
Sabato	11/10/2025	– 9:00/13:00 – Esame finale

Le iscrizioni si potranno effettuare ***dal 22/06/2025 al 06/07/2025***. Il numero massimo di partecipanti è fissato in Trenta (30) unità e Il corso non potrà essere attivato con un numero di iscrizioni inferiore a Quindici (15). Al raggiungimento del numero massimo di adesioni il sistema non permetterà più di iscriversi

Per iscriversi è sufficiente aver compiuto 18 anni e tutti gli interessati dovranno per prima cosa inviare all'indirizzo mail 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.

Dopo l'invio del modulo verrà creato, se necessario, l'account personale sulla piattaforma “Myfip”, ogni persona interessata 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 potranno provvedere direttamente all'iscrizione 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 2026). Senza il Certificato Medico non si potrà essere ammessi. E' 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), e per conoscenza a 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

Il Presidente della C.R.A. Lazio

Marco Tamantini

Modulo dati personali - Corso "Allenatore Regionale in Formazione"

Roma 2 - 2025

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 _____

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 ____/____/2025

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
