



FIPAV: SETTORE BEACH VOLLEY



**CORSO NAZIONALE
PER
"MAESTRO" DI BEACH VOLLEY**

Stagione Sportiva 2016 - 2017

BANDO DI AMMISSIONE

Il presente Bando contiene le norme di ammissione ed il programma didattico del Corso per Maestro di Beach Volley.

**PROT. 230/FP_ALL2017
ROMA 19.04.2017**

1. Finalità

Il Corso si propone l'obiettivo di:

- Verificare le capacità tecniche dei partecipanti al Corso, i quali dovrebbero essere in grado di offrire ai loro allievi un modello esecutivo accettabile.
- Definire le caratteristiche tecniche ed esecutive dei vari fondamentali e sistemi di gioco.
- Definire le esercitazioni e le progressioni didattiche più idonee a favorire l'apprendimento dei fondamentali.
- Preparare i Maestri a seguire squadre di livello non agonistico o giovanile.

2. Destinatari

Le domande di ammissione al corso dovranno essere redatte come da scheda allegata, e pervenire al Comitato REGIONALE FIPAV del LAZIO a mezzo fax 06-3232287 o via e-mail allenatori@fipav Lazio.it improrogabilmente ***entro e non oltre il giorno 11 MAGGIO 2017 ore 12.00 con allegata la ricevuta del bollettino di Euro 150,00.***

3. Periodo di svolgimento

Il corso si svolgerà ***SABATO 13 MAGGIO 2017*** e ***DOMENICA 14 MAGGIO 2017*** come da calendario di seguito riportato.

4. Luogo di svolgimento

Il Corso si svolgerà a Latina presso la struttura "Air sport Village" c/o Centro Sportivo Aeronautica Militare – Str. Torre la Felce Snc, 04100 Latina LT.

Per informazioni Tel 06-3232308–06-3243242 / Fax 06-3232287 / email: allenatori@fipav Lazio.it

5. Quota di partecipazione

La quota di partecipazione al corso sarà di € 150,00 (centocinquanta/00).

La quota va versata sul c.c. postale N° **57955007** intestato a **FIPAV - Comitato Regionale Lazio (IBAN IT 47 Y076 0103 2000 0005 7955 007)** - citando la causale "Iscrizione Corso Maestri Beach Volley". Successivamente Copia del versamento del ccp o del bonifico bancario effettuato, unitamente alla domanda allegata alla presente e debitamente compilata, deve essere inviata a mezzo fax 06-3232287 o via e-mail allenatori@fipav Lazio.it.

Le spese di viaggio e di alloggio saranno a carico dei partecipanti.

Tale corso risulterà valido per gli allenatori di 1°-2°-3° Grado come 1 modulo di aggiornamento REGIONALE per la stagione agonistica 2016-2017.

Per tutti gli allenatori di 1° Grado la presenza al CORSO MAESTRO DI BEACH VOLLEY varrà come UN UNICO modulo di aggiornamento Regionale e saranno PERTANTO TENUTI A FREQUENTARE IL MODULO DI AGGIORNAMENTO PROVINCIALE.

6. Articolazione del corso

Il corso si articolerà in 12 ore di lezione più un esame finale.

La frequenza alle lezioni è obbligatoria.

7. Corpo Docente

Il Corpo Docente sarà composto da Docenti Nazionali ed Esperti qualificati del settore.

8. Materie di insegnamento

Le principali materie di insegnamento del corso saranno:

- Regolamento Ufficiale
- Apprendimento e sviluppo motorio nel Beach Volleyball
- Programmazione ed organizzazione di un Piano Annuale di Allenamento
- Tecnica ed apprendimento dei fondamentali di base
- Struttura ed organizzazione dell'allenamento
- Struttura ed organizzazione dell'esercitazioni
- Tattica di base
- Organizzazione e direzione della squadra

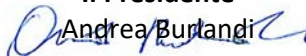
9. Programma orario del Corso

Qui di seguito viene presentato il programma orario del corso:

DATA	Giorno	MATTINA	POMERIGGIO	SERA	N. ORE
<i>Sabato</i>	<i>13.05.2017</i>	<i>09.00 – 13.00 AULA</i>	-	-	4
<i>Domenica</i>	<i>14.05.2017</i>	<i>09.00 – 13.00 AULA</i>	<i>15.00-19.00 CAMPO</i>	-	8
Domenica	14.05.2017	-	-	19.00-20.00 CAMPO	1

In neretto le ore dedicate al test finale.

Il Presidente


Andrea Burlandi

VI INFORMIAMO CHE, TUTTE LE PERSONE REGistrate ED ISCRITTE REGOLARMENTE AL CORSO DI MAESTRO DI BEACH VOLLEY 2016/2017, DOVRANNO CONSEGNARE, PRIMA DELL'INIZIO DELLE LEZIONI TRAMITE INVIO DI UNA EMAIL AD ALLENATORI@FIPAVLAZIO.IT OPPURE DI UN FAX ALLO 06.3232287, UN CERTIFICATO MEDICO CON VALIDITÀ PER L'ANNO 2017, ATTESTANTE LO STATO DI BUONA SALUTE E L'IDONEITÀ FISICA ALLA PRATICA SPORTIVA DELLA PALLAVOLO NON AGONISTICA.

TALE CERTIFICATO DOVRA' ESSERE RILASCIATO DAL MEDICO CURANTE, O DA ALTRO MEDICO DI BASE, RIPORTANTE COMUNQUE IL TIMBRO DELLA ASL DI APPARTENENZA DEL MEDICO.

POTRÀ ESSERE OVVIAMENTE ESIBITO ANCHE IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ AGONISTICA.

IN MANCANZA DI CERTIFICAZIONE MEDICA, I CORSISTI NON VERRANNO AMMESSI A PARTECIPARE ALLE LEZIONI.



CORSO NAZIONALE

PER

“MAESTRO” di BEACH VOLLEY Stagione Sportiva 2016 - 2017

DOMANDA DI AMMISSIONE.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ residente a _____
C.A.P. _____ Via/piazza _____

CHIEDE

di essere ammesso al Corso Nazionale per Maestro di Beach Volley.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al Corso venga inviata al seguente indirizzo:

CAP _____ Località _____ prov. _____
_____ via/piazza _____

telefono _____ / _____ cell. _____ / _____

e-mail _____ @ _____

luogo e data _____

firma per esteso

L'INSERIMENTO DI TUTTI I DATI E' OBBLIGATORIO.