



COMITATO TERRITORIALE CATANIA

Via A. De Gasperi, 3 - 95030 Sant'Agata Li Battiati
e-mail segreteria@fipavcatania.it

**Alle Società del Comitato Territoriale di Catania
A tutti gli interessati
e p.c. FIPAV CR Sicilia – C.Q.R.**

Indizione Corso Allenatore di Primo Grado – Secondo Livello Giovanile

Il Comitato Territoriale FIPAV di Catania indice, per la stagione sportiva 2021/2022, il **Corso Allenatore di Primo Grado Secondo Livello Giovanile**, rivolto a coloro i quali siano in possesso della qualifica di Allievo Allenatore.

L'iscrizione dovrà essere effettuata **entro e non oltre Martedì 23 novembre 2021** inviando via e-mail alla segreteria del Comitato Territoriale di Catania all'indirizzo segreteria@fipavcatania.it e contestualmente all'indirizzo allenatori@fipavcatania.it la seguente documentazione:

- Modulo d'iscrizione
- Attestazione di pagamento della prima rata della quota d'iscrizione di € 100,00 (cento/00)
- Copia di certificato medico di buona salute (o certificato medico di idoneità agonistica per coloro i quali, in qualità di atleti, ne siano già in possesso)

La quota totale di partecipazione al Corso Primo grado – secondo livello giovanile è di € 350,00 (trecentocinquanta/00).

Contestualmente alla data di inizio del corso gli iscritti riceveranno istruzioni per il pagamento della rimanente quota (di € 250,00).

Modalità di pagamento:

Conto corrente postale: n° 14718951

IBAN: IT31L076 0116 9000 0001 4718 951

Intestato a: Federazione Italiana Pallavolo CT Catania -Via E. Majorana, 9 – Tremestieri Etneo (CT).

Causale di versamento: 05 CORSO ALLENATORE PRIMO GRADO ed il proprio NOMINATIVO.

L'avvio del corso è subordinato all'adesione di un numero minimo di 15 partecipanti.

Dopo la chiusura delle iscrizioni, verranno comunicati, a mezzo mail, sede di svolgimento e calendario del corso.



COMITATO TERRITORIALE CATANIA

Via A. De Gasperi, 3 - 95030 Sant'Agata Li Battiati
e-mail segreteria@fipavcatania.it

Il Corso sarà strutturato in 31 lezioni teorico/pratiche, ciascuna di 2 ore (1 modulo), con frequenza obbligatoria. Ogni incontro prevede 4 ore di lezione (2 moduli), che si svolgeranno prevalentemente il sabato e la domenica mattina ed il mercoledì pomeriggio, sia in modalità FAD (formazione a distanza su piattaforma Zoom) che in presenza.

Sono consentite assenze per 4 moduli di lezione (8 ore).

In caso di assenze superiori a quelle previste i partecipanti, al fine di ottenere la regolare ammissione alla prova d'esame, saranno invitati a recuperare le lezioni nell'ambito dei corsi attivati presso altri Comitati Territoriali.

N.B. Si prega di rispettare la data di scadenza delle iscrizioni. Non verranno accettate iscrizioni pervenute oltre il **23 novembre p.v.**

Di seguito alcune specifiche sul corso e il modulo di iscrizione.

**ABILITAZIONE AL CORSO DI
PRIMO GRADO**

I partecipanti che risultano idonei all'esame finale acquisiscono la qualifica di **Allenatore di Primo grado – Secondo livello giovanile**. Tale qualifica è definitiva ed è subordinata all'obbligo di frequenza annuale degli aggiornamenti tecnici.

Tale abilitazione consentirà di svolgere l'attività tecnica di:

Primo allenatore nei campionati di 1[^], 2[^] e 3[^] Divisione ed in tutti i campionati di categoria

Secondo allenatore nei campionati di 1[^], 2[^] e 3[^] Divisione, Serie D, C e B2F ed in tutti i campionati di categoria.

Il Coordinatore CQT
Luana Rizzo

Il Presidente
Maurizio Ragusa

FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO
COMITATO TERRITORIALE CATANIA
IL PRESIDENTE
Maurizio Ragusa



COMITATO TERRITORIALE CATANIA

Via A. De Gasperi, 3 - 95030 Sant'Agata Li Battiati

e-mail segreteria@fipavcatania.it

Da inviare **entro e non oltre Martedì 23 novembre 2021** via e-mail all'indirizzo segreteria@fipavcatania.it e contestualmente all'indirizzo allenatori@fipavcatania.it

**Corso di formazione per conseguire la qualifica tecnica di
“ALLENATORE PRIMO GRADO - 2° LIVELLO GIOVANILE “**

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ via _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

matr. FIPAV _____

Società di riferimento (se presente) _____

Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il soggetto firmatario conferma di aver preso visione delle istruzioni operative dettagliate nella Privacy Policy, riportata sul sito e dei regolamenti ivi citati.

Firma _____