



# FIPAV COMITATO PROVINCIALE DI COMO

FIPAV CP COMO - Viale Masia, 42 22100 COMO - Tel. 031.570495 - Fax 031.570743 -

A TUTTE LE SOCIETA' CP FIPAV COMO

Oggetto: INDIZIONE CORSO **ASPIRANTI ALLENATORI** AS 2011/12

Il Centro di Qualificazione Regionale, in accordo con il Comitato Regionale e sentiti gli organi tecnici provinciali, organizza un corso per "Aspiranti Allenatori" rivolto a tesserati non ancora in possesso di alcuna qualifica federale tecnica al fine di consentire loro di potersi sedere in panchina durante gli incontri di squadre di campionati giovanili in ambito provinciale.

Lo scopo dell'iniziativa è anche quella di fornire agli interessati alcuni fondamenti di base per poter seguire i giovani atleti a loro affidati, senza costringerli, da subito, a seguire un corso curricolare.

La partecipazione al corso per aspiranti, anche se volutamente limitata a pochi incontri, consentirà agli interessati di poter valutare l'opportunità di iscriversi, l'anno successivo, ad un Corso regolare fruendo di un credito formativo. Pertanto il Centro di Qualificazione Provinciale e la Commissione Allenatori, del Comitato Provinciale di Como, in base alla delibera della Consulta Regionale.

## INDICONO UN CORSO PER L'ACQUISIZIONE DELLA QUALIFICA DI **ASPIRANTE ALLENATORE**

**PROGRAMMA** : Il Corso è formato da un 1° anno con 6 lezioni da due ore ciascuna.

**ESAMI DI IDONEITA'** : Valutazione in itinere ed esame finale con un questionario.

**PERIODO PREVISTO** : Dal mese di NOVEMBRE 2011 al mese di MAGGIO 2012.

Questo iter dà la possibilità di iscriversi, dopo il 2° anno, al Corso per Allievo Allenatore fruendo di un credito formativo di **10 punti**. Se non avviene l'iscrizione al corso Allievo Allenatore decadono i benefici e la possibilità di ripetere il corso per "aspiranti allenatori".

**PARTECIPAZIONE** : La frequenza al corso è obbligatoria con una tolleranza massima di numero 1 (una) assenza, alla seconda mancanza verrà revocata l'autorizzazione a sedersi in panchina come tecnico.

### **MINIMO DI ISCRIZIONI:10**

#### **REQUISITI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE:**

Aver compiuto i 16 anni di età ed essere tesserato alla FIPAV come Atleta o Dirigente (la documentazione di questo tesseramento dovrà essere allegata alla domanda d'iscrizione).

**QUOTA D'ISCRIZIONE** : E' stata fissata dal Comitato Provinciale di Como, è di Euro 50,00 (cinquanta) da versarsi sul Conto Corrente Postale Numero 599225 intestato alla FIPAV CP Como (l'attestazione originale del versamento è da presentarsi al momento dell'iscrizione al Corso Aspiranti Allenatori, unitamente al modulo di iscrizione), effettuare il versamento a nome di chi si iscrive e non come Società. NON effettuare versamenti cumulativi.

Per gli iscritti, per l'Anno Sportivo 2011/12, è prevista l'autorizzazione per sedersi in panchina come tecnici Aspiranti-Allenatori, nei soli Campionati Giovanili di Categoria Under 13-14, Under 16, Under 18 e Terza Divisione Femminile e Prima Divisione Maschile. In Società che al massimo hanno una squadra in Serie D regionale. Rinnovabile l'anno successivo.

**DATE PER L'ISCRIZIONE** : Ci si potrà pre-iscrivere al Corso semplicemente compilando il modulo allegato portandolo tutti e solo i Giovedì a partire da **GIOVEDI' 22 SETTEMBRE 2011** presso la Sede FIPAV CP di Como dalle ore 21,30 alle ore 23.

**TERMINE ULTIMO DI ISCRIZIONE : **GIOVEDI' 13 OTTOBRE 2011****



**FIPAV**  
**COMITATO PROVINCIALE DI COMO**

FIPAV CP COMO - Viale Masia, 42 22100 COMO - Tel. 031.570495 - Fax 031.570743 -

# MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO DI ASPIRANTE ALLENATORE 11/12

\_\_L SOTTOSCRITT\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

SOCIETA' IN CUI SI ALLENA \_\_\_\_\_

SQUADRA ALLENATA \_\_\_\_\_

HA PRESO VISIONE DELLE MODALITA' ORGANIZZATIVE DEL CORSO DI ASPIRANTE ALLENATORE DI PALLAVOLO PER L'ANNO SPORTIVO 2011/2012. ALLEGA:

0 IL VERSAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE (€uro 50)

0 TESSERATO ALLA FIPAV COME : \_\_\_\_\_  
(allego documentazione di tesseramento)

N.B. (la documentazione incompleta comporta la mancata iscrizione).

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_