



COMITATO REGIONALE
LIGURIA



PROT. N° 130

Genova, 17 settembre 2024

A tutti gli Allenatori 1° Grado della Liguria
Alle società della Liguria
Ai CT e CQT della Liguria
Ai Resp.li Allenatori della Liguria
LORO INDIRIZZI

Oggetto: PRE ISCRIZIONE - CORSO ALLENATORI 2° Grado 2024/2025

Il Centro di Qualificazione Regionale, settore Allenatori, in collaborazione con il Coordinatore Tecnico Regionale, indice per la stagione 2024/2025 un Corso Allenatori di 2° Grado della Regione Liguria.

Le iscrizioni dovranno pervenire a:

FIPAV – COMITATO REGIONALE LIGURIA – Via Ippolito d’Aste 3/5 scala sinistra – 16121 GENOVA

e-mail: liguria@federvolley.it

ENTRO IL 13 ottobre 2024

compilando l’allegato modulo di iscrizione

Si specifica che la domanda di ammissione serve come indagine conoscitiva per determinare la possibilità di effettuazione del corso, che necessita di almeno quindici iscritti per essere svolto. D’altra parte si invita a presentare la domanda in allegato solo in caso di effettivo interesse.

Il corso sarà svolto secondo le normative dettate dalla FIPAV in materia di corsi e avrà durata di almeno quattro mesi, come da disposizioni federali.

Il monte ore del corso risulta essere composto da 32 lezioni (moduli) PER LA FASE PERIODICA e di 12 lezioni (moduli) PER LA FASE RESIDENZIALE

PER UN MONTE ORE TOTALE DI 64 + 24 ore più 10 ore previste per la fase di valutazione finale (esame).

Al termine della fase periodica i partecipanti sosterranno un “esame di sbarramento” scritto, valutato, superato il quale saranno ammessi alla fase residenziale.

Il corso si svolgerà in modalità mista (presenza / Didattica a Distanza) secondo le indicazioni fornite dalla FIPAV che ha determinato quali lezioni possono essere svolte a distanza e quali in presenza.

Il calendario dettagliato degli impegni verrà comunicato successivamente alla iscrizione effettiva.

Si chiarisce fin d’ora che le lezioni in presenza impegneranno una intera giornata, mattino e pomeriggio, al fine di ottimizzare gli spostamenti o a completamento il sabato mattina con lo svolgimento di due soli moduli. Il corso si completerà entro il mese di giugno 2025 esame compreso.

La frequenza alle lezioni è obbligatoria: per eventuali assenze durante la prima fase è consentito da norma federale un massimo di cinque moduli da due ore, mentre durante la fase successiva non sono ammesse assenze.

FIPAV - Comitato Regionale Liguria

via Ippolito D’Aste 3/5, 16121Genova – Tel. +39.010.73.18.759

E-mail: liguria@federvolley.it – Pec: segreteria@pec.fipavliguria.it - <http://www.fipavliguria.it>



COMITATO REGIONALE
LIGURIA



Indicativamente si ricorda che lo scorso anno la quota di iscrizione al corso è stata di € 450,00 per la parte periodica, comprensiva del materiale didattico messo a disposizione dei corsisti e di € 450,00 per la parte residenziale comprensiva del pagamento del soggiorno presso la struttura che ospiterà il corso.

L'effettuazione del Corso è subordinata ad un numero minimo di 15 iscritti.

Il Coordinatore Tecnico Regionale

Il Presidente CR LIGURIA

Marco PONTACOLONE

Anna DEL VIGO



CENTRO QUALIFICAZIONE NAZIONALE

FIPAV - Comitato Regionale Liguria

via Ippolito D'Aste 3/5, 16121Genova – Tel. +39.010.73.18.759

E-mail: liguria@federvolley.it – Pec: segreteria@pec.fipavliguria.it - <http://www.fipavliguria.it>



COMITATO REGIONALE
LIGURIA



SETTORE ALLENATORI

CORSO ALLENATORE DI 2° GRADO
DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Comitato Regionale FIPAV LIGURIA

Oggetto: Domanda di ammissione al Corso Allenatori di Secondo Grado

Il/La Sottoscritto/a _____ TESSERA N° _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____

Cap _____ Città _____

Tel. _____ Cell _____

e-mail _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di essere in regola con i pagamenti tesserativi e con l'adempimento dell'obbligo di aggiornamento previsto dalle vigenti norme per la Formazione dei Quadri Tecnici Federali

CHIEDE

Di poter partecipare per la stagione **2024/2025** al **Corso per Allenatori di Secondo Grado** organizzato dal **Comitato regionale FIPAV della LIGURIA**

Data, li _____

Firma _____