

Requisiti per la partecipazione

- avere compiuto il 18° anno di età alla data dell'esame finale del Corso;
- essere idonei fisicamente alla pratica sportiva agonistica della pallacanestro, condizione che deve essere certificata ai sensi delle vigenti disposizioni legislative con certificato medico d'idoneità fisica agonistica.
- avere versato la relativa quota di partecipazione e presentato la ricevuta di versamento.

Il certificato medico agonistico deve essere in originale (o in copia conforme).

Il superamento del Corso consentirà di essere iscritti a referto in qualità di "preparatore fisico" per qualsiasi squadra partecipante ad un campionato federale senior e giovanile di competenza degli Organi territoriali, inclusi i campionati giovanili di Eccellenza.

Tutti coloro che sono interessati a partecipare al corso dovranno compilare l'allegato modulo di iscrizione, compilarlo in modo completo e leggibile e trasmetterlo, unitamente alla documentazione in esso indicata, entro il 30 maggio 2019 all'indirizzo e-mail presidente@calabria.fip.it

Svolgimento corso

1) periodo di svolgimento tra giugno e luglio 2019

2) alternanza di lezioni e-learning e pratiche:

- lezioni e-learning : collegamento web, lezione teorica.
- lezioni pratiche : 4 weekend per complessive 48 ore di lezioni.

La sede delle lezioni e degli esami sarà scelta in base alla residenza della maggioranza dei corsisti

Costo del Corso: Euro 250,00

Modalità di pagamento

contributo iscrizione Euro 50,00 mediante bonifico bancario intestato a: FIP
Comitato Regionale Calabria
IBAN: IT27H0100516300000000016569
entro il 30 maggio 2019

Entro e non oltre la prima lezione occorrerà produrre un certificato medico agonistico sportivo in e provvedere al pagamento della quota di partecipazione di Euro 200,00, comprensiva della tassa d'esame e del 1° tesseramento

DOMANDA ISCRIZIONE CORSO PREPARATORE FISICO DI BASE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov _____

il _____ cittadinanza _____ nazionalità _____

residente a _____ prov _____

via _____ n. _____ cap _____

Tel. _____ e-mail _____

Professione _____

Taglia abbigliamento _____

ch i e d e

di essere ammesso/a a frequentare il Corso di Preparatore Fisico di Base

(1) Dichiaro di essere tesserato in qualità di _____

con la società _____

(1) non compilare in caso di non appartenenza a società

Si allega copia bonifico Euro 50,00 relativo alla tassa di iscrizione

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente relativa alla privacy.

Luogo e data

F i r m a

DA COMPILARE E SPEDIRE ALL'INDIRIZZO E-MAIL: presidente@calabria.fip.it
ENTRO IL 30 MAGGIO 2019