



Prot. n. 10904/CeDi.R.-EE

Roma, 31 ottobre 2017

Ai COMITATI REGIONALI

AI DELEGATO PROVINCIA AUTONOMA TRENTO

AI DELEGATO PROVINCIA AUTONOMA BOLZANO

per quanto di competenza:

Ai Responsabile del CeDiR

Ai Direttore del CeDiR

Ai Collaboratore Tecnico del CeDiR

Ai Segretario del CeDiR

Ai Team Manager GAM/GAF/GR/TE/AER

Ai DTN GAM/GAF/GR/TE/AER

Alla Scuola dello Sport CONI

Ai Docenti

e, per conoscenza:

Ai Componenti del Consiglio Direttivo Federale

Ai Componenti del Collegio Revisori dei Conti

Loro indirizzi

**OGGETTO : - MASTER NAZIONALE sez. GAM/GAF/GR/TE/AER
in collaborazione con la SDS del CONI
“Rapporto allenatore/ginnasta, adolescenza e prestazione sportiva”
Roma, 26 novembre 2017**

Si informa che la scrivente Federazione, in ottemperanza a quanto stabilito dal vigente Regolamento dei Quadri Tecnici Federali, organizza a Roma in collaborazione con la Scuola dello Sport del CONI, il Master Nazionale indicato in oggetto, utile per l'acquisizione della qualifica di "Tecnico Federale" per le sezioni GAM/GAF/GR/TE/AER

Si indicano pertanto, le seguenti informazioni:

SEDE DI SVOLGIMENTO :

ROMA - c/o l'aula n. 6 della Scuola dello Sport – Largo G.Onesti, 1

DOCENTI:

Guido GHIRELLI – Psicologo del lavoro -Psicologo dello Sport e docente della Scuola dello Sport Coni Servizi

Claudio MONTAVANI - Responsabile Scientifico dell'Area Tecnica della Scuola dello Sport

Francesca VITALI – Università di Verona, Past President Associazione Italiana Psicologia dello Sport



Moderatore e Docente:

Claudio SCOTTON - Direttore del Ce.Di.R.

DATA E PROGRAMMA

Master Nazionale – 26 novembre 2017

Accreditato: ore 8.00 – 8.30 (impegno complessivo di 10 ore)

MODULO DI ISCRIZIONE:

Allegato

NOTA BENE:

il Master Nazionale verrà organizzato con un minimo di 20 iscritti e fino ad un massimo di 80 persone.

ISCRIZIONI e INFO:

Le iscrizioni dovranno essere inviate alla FGI all'indirizzo e-mail: info@federginnastica.it **entro il 14 NOVEMBRE 2017** utilizzando il modulo di iscrizione suindicato.

QUOTA MASTER NAZIONALE

L'importo di **euro 100,00** da versare tramite bonifico bancario: **Codice IBAN IT52Y010050330900000010106** intestato a **Federazione Ginnastica d'Italia** – Banca Nazionale del Lavoro (Sportello CONI) – Via Nigra, 15 – 00194 Roma – Causale: "Master Nazionale – Roma, 26 novembre 2017).

AMMISSIONE:

In base alla data di ricevimento del Modulo di iscrizione, la Federazione indicherà sul sito Federale l'elenco degli ammessi.

LOGISTICA:

Tutte le spese sono a carico dei partecipanti.

La Federazione su richiesta dell'interessato, indicherà eventuali alberghi in convenzione con i quali prendere accordi diretti (prenotazione e pagamento).

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE
f.to (Roberto Pentrella)

Allegato: 1

MASTER NAZIONALE
sez. GAM/GAF/GR/TE/AER
"Rapporto allenatore/ginnasta, adolescenza
e prestazione sportiva"
Roma, 26 novembre 2017

DATI TECNICO

=====

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Domicilio: Comune _____ Prov. _____

Via: _____ cap: _____

Comune _____ Prov. _____

Tel: _____ Cell: _____

e-mail _____

n. Tessera FGI: _____

COMITATO REGIONALE appartenenza _____

Atleti che hanno fatto parte della Squadra Nazionale Senior e che usufruiscono delle agevolazioni a tale riguardo.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96.

Data _____

Firma _____