



FIPAV: SETTORE BEACH VOLLEY



## CORSO NAZIONALE

PER

“MAESTRO” DI BEACH VOLLEY

Stagione Sportiva 2018 - 2019

BANDO DI AMMISSIONE

*Il presente Bando contiene le norme di ammissione ed il programma didattico del Corso per Maestro di Beach Volley (1° Livello).*

PROT. 871/FP\_ALL2018

ROMA 21.12.2018

### 1. Finalità

Il Corso si propone l'obiettivo di:

- Verificare le capacità tecniche dei partecipanti al Corso, i quali dovrebbero essere in grado di offrire ai loro allievi un modello esecutivo accettabile.
- Definire le caratteristiche tecniche ed esecutive dei vari fondamentali e sistemi di gioco.
- Definire le esercitazioni e le progressioni didattiche più idonee a favorire l'apprendimento dei fondamentali.
- Preparare i Maestri a seguire squadre di livello non agonistico o giovanile.

### 2. Destinatari

I requisiti di partecipazione sono indicati all'Art. 21 comma 6 del Manuale del Beach Volley 2018 pubblicato sul sito [www.federvolley.it](http://www.federvolley.it) nell'apposita sezione. Le domande di ammissione al corso dovranno essere redatte come da scheda allegata, e pervenire al Comitato REGIONALE FIPAV del LAZIO a mezzo fax 06-3232287 o via e-mail [allenatori@fipav Lazio.it](mailto:allenatori@fipav Lazio.it) improrogabilmente **entro e non oltre il GIOVEDÌ 17 GENNAIO 2019 ore 12.00 con allegata la ricevuta del bollettino di Euro 170,00.**

### 3. Periodo di svolgimento

Il corso si articolerà in 2 moduli di 4 ore ed uno di 5 ore comprensivo dell'esame di abilitazione, così come specificato ai punti 8 e 9. Il corso si svolgerà **SABATO 19 GENNAIO 2019** e **DOMENICA 20 GENNAIO 2019** come da calendario di seguito riportato.

### 4. Luogo di svolgimento

Il Corso si svolgerà a **ROMA** presso la struttura **PALA-IBEACH , CASETTA BIANCA, VIA MARTIRI DELLA STORTA 40 – ROMA.**

Per informazioni Tel 06-3232308-06-3243242 / Fax 06-3232287 / email: [allenatori@fipav Lazio.it](mailto:allenatori@fipav Lazio.it)

## 5. Quota di partecipazione

La quota di partecipazione al corso sarà di € 170,00 (centosettanta/00).

La quota va versata sul c.c. postale N° **57955007** intestato a **FIPAV - Comitato Regionale Lazio (IBAN IT 47 Y076 0103 2000 0005 7955 007)** - citando la causale "Iscrizione Corso Maestri Beach Volley". Successivamente Copia del versamento del ccp o del bonifico bancario effettuato, unitamente alla domanda allegata alla presente e debitamente compilata, deve essere inviata a mezzo fax 06-3232287 o via e-mail [allenatori@fipav Lazio.it](mailto:allenatori@fipav Lazio.it).

Le spese di viaggio e di alloggio saranno a carico dei partecipanti.

## 6. Articolazione del corso

Il corso si articolerà in 12 ore di lezione più un esame finale.

La frequenza alle lezioni è obbligatoria.

## 7. Corpo Docente

Il Corpo Docente sarà composto da Docenti Nazionali ed Esperti qualificati del settore.

## 8. Materie di insegnamento

Le principali materie di insegnamento del corso saranno:

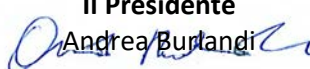
- Regolamento Ufficiale
- Apprendimento e sviluppo motorio nel Beach Volleyball
- Programmazione ed organizzazione di un Piano Annuale di Allenamento
- Tecnica ed apprendimento dei fondamentali di base
- Struttura ed organizzazione dell'allenamento
- Struttura ed organizzazione dell'esercitazioni
- Tattica di base
- Organizzazione e direzione della squadra

## 9. Programma orario del Corso

Qui di seguito viene presentato il programma orario del corso:

DATA	Giorno	MATTINA	POMERIGGIO	SERA	N. ORE
<u>Sabato</u>	<u>19.01.2019</u>	<u>09.00 – 13.00</u>	-	-	4
<u>Domenica</u>	<u>20.01.2019</u>	<u>09.00 – 13.00</u>	<u>15.00-19.00</u>	-	8
<u>Domenica</u>	<u>20.01.2019</u>	-	-	<u>19.00-20.00</u>	<u>1</u>

**In grassetto le ore dedicate al test finale.**

Il Presidente  
  
Andrea Burdani



**CORSO NAZIONALE**

**PER**

**“MAESTRO” di BEACH VOLLEY Stagione Sportiva 2018-2019**

**DOMANDA DI AMMISSIONE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al Corso Nazionale per Maestro di Beach Volley.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al Corso venga inviata al seguente indirizzo:

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma per esteso*

**VI INFORMIAMO CHE, TUTTE LE PERSONE REGistrate ED ISCRITTE REGOLARMENTE AL CORSO DI MAESTRO DI BEACH VOLLEY 2018/2019, DOVRANNO CONSEGNARE, PRIMA DELL'INIZIO DELLE LEZIONI TRAMITE INVIO DI UNA EMAIL AD ALLENATORI@FIPAVLAZIO.IT OPPURE DI UN FAX ALLO 06.3232287, UN CERTIFICATO MEDICO CON VALIDITÀ PER L'ANNO 2018/2019, ATTESTANTE LO STATO DI BUONA SALUTE E L'IDONEITÀ FISICA ALLA PRATICA SPORTIVA DELLA PALLAVOLO NON AGONISTICA.**

**TALE CERTIFICATO DOVRA' ESSERE RILASCIATO DAL MEDICO CURANTE, O DA ALTRO MEDICO DI BASE, RIPORTANTE COMUNQUE IL TIMBRO DELLA ASL DI APPARTENENZA DEL MEDICO.**

**POTRÀ ESSERE OVVIAMENTE ESIBITO ANCHE IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ AGONISTICA.**

**IN MANCANZA DI CERTIFICAZIONE MEDICA, I CORSISTI NON VERRANNO AMMESSI A PARTECIPARE ALLE LEZIONI.**

**L'INSERIMENTO DI TUTTI I DATI E' OBBLIGATORIO.**