



Federazione Sportiva Nazionale
riconosciuta dal Coni



Federazione Italiana Nuoto

INCONTRO PER ALLENATORI DI NUOTO
"L'allenamento giovanile"
Napoli, 18 gennaio 2015

F.I.N.A.
L.E.N.
I.L.S.E.
I.L.S.

->-> 09.00	Accredito
09.00 – 09.15	Saluto delle Autorità
09.15 – 09.45	La realtà natatoria nazionale Roberto Del Bianco
09.45 – 10.30	Lo sviluppo del pre-adolescente Paola Contardi
10.30 – 11.15	La distribuzione del carico per obiettivi a lungo termine Cesare Butini
11.15 – 11.45	Intervallo
11.45 – 12.30	Individuazione e selezione: per un corretto avviamento allo sport Walter Bolognani
12.30 – 13.00	Interventi
14.30 – 15.30	Gli errori ricorrenti - prevenzione Walter Bolognani – Cesare Butini
15.30 – 16.15	Gestione e controllo dell'ansia Paola Contardi
16.15 – 16.45	Intervallo
16.45 – 17.30	Analisi di un modello di lavoro Cesare Butini
17.30 – 18.30	Tavola rotonda: discussione collegiale dei quesiti da parte dei corsisti Walter Bolognani – Cesare Butini
18.30	Chiusura dei lavori e consegna degli attestati

Il corso si svolgerà presso la società CC NAPOLI – Via Molosiglio snc 80133 Napoli – Tel: 081/5512331

Il corso verrà organizzato al raggiungimento di 30 unità e **non potrà accogliere più di 100 adesioni.**

Quote di partecipazione:

Tesserati FIN	€ 80,00
Non tesserati FIN	€ 100,00
Coordinatori Regionali SIT e collaboratori del SIT Nazionale	Gratuito

La quota di partecipazione al corso dovrà essere versata con le seguenti modalità:

- conto corrente postale n° 73831349 intestato a F.I.N. Roma.
- bonifico bancario IBAN IT23Z 01005 03309 000000010118 BNL C.O.N.I. ROMA

Si prega di inviare il fax dell'avvenuto pagamento, unitamente al modulo di adesione allegato, entro il **12 gennaio 2015**

Per informazioni dettagliate contattare ufficio SIT – FIN 06/36200022-441 – Fax: 06/36200032.

Si ricorda che la partecipazione al corso varrà 50 crediti formativi per gli Allenatori di Nuoto I e II livello.



Corso/Convegno:..... Sede:..... Data:.....

Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Comune di nascita:	
Indirizzo (via/civico/edif./scala):			
Città:	CAP:	Codice Fiscale:	
Cell:	/ Tel:	E-mail:	
Titolo di Studio:		Professione:	
<i>compilare in stampatello tutti i campi sopra riportati</i>			

Da quanti anni opera nell'ambito delle discipline acquatiche?

Con quale ruolo?

Brevetti o attestati F.I.N:

Esperienze professionali:

Corsi o seminari a cui ha partecipato (i più significativi):

.....

Società, Enti o Organizzazioni presso cui è impegnato come tecnico:

.....

Società presso cui ha effettuato il tirocinio:

Attualmente allena una squadra?

Con quale società?..... a che livello?

Dichiaro di essere consapevole che per accedere alla prova di valutazione finale, ove sia prevista, è obbligatoria la frequenza al corso.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa, la cui versione integrale è reperibile sul sito FIN (www.federnuoto.it/federazione/privacy) che dichiara di conoscere integralmente, **ATTESTA:**

a) di aver liberamente fornito i propri **dati personali** e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali di cui al punto 5) dell'informativa:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione comprende: il conferimento di dati sensibili e giudiziari - qualora acquisiti direttamente dalla F.I.N. o comunque che possono essere nella disponibilità della Federazione stessa - in relazione a particolari categorie di tesserati nonché la diffusione di dati esclusivamente personali attraverso il sito federale.

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della F.I.N.) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.

b) di aver liberamente fornito i propri **dati anagrafici** e pertanto, nell'ambito delle finalità di cui al punto 6) dell'informativa:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

NEGA IL PROPRIO CONSENSO

Questa sezione è relativa esclusivamente alla comunicazione dei dati anagrafici menzionati al punto 6 dell'informativa a società sponsor istituzionali per consentire la fornitura di informazioni, anche commerciali, su servizi offerti o iniziative future, e ad aziende partner della Federazione per campagne informative o proprie attività promozionali.

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati non influirà sull'esito della procedura di tesseramento.

Data	Firma dell'interessato	in caso di minori, in qualità di:
_____	_____	<input type="checkbox"/> esercente la potestà genitoriale
		<input type="checkbox"/> tutore
		<input type="checkbox"/> curatore