



Federazione Sportiva Nazionale
riconosciuta dal Coni

Settore Istruzione Tecnica



Federazione Italiana Nuoto

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

CORSO MONOTEMATICO

Acqua KICK boxing

Roma 18 Gennaio 2015

Presso CENTRO SPORTING PALACE
VIA Appia N°700 - Tel 06/7856391

Un corso di approfondimento teorico-pratico centrato sulla proposta di lezioni di fitness in acqua alternative e di grande attualità ed interesse.

Molte gestualità caratteristiche delle arti marziali vengono riviste ed adattate all'elemento acqua, strutturando un programma valido sia per chi ricerca lo stimolo allenante che per chi vuole divertirsi e variare il proprio lavoro.

Docente: Marco Gagliassi – Collaboratore SIT Nazionale

La manifestazione si svolgerà dalle ore 10.00 alle ore 17.00

PROGRAMMA

Teoria:

- Il programma Aqua Kick Boxing: principi e contenuti
- La corretta postura e le posizioni di guardia
- La tecnica ed i movimenti
- Struttura delle lezioni

Pratica in palestra:

- Esecuzione delle differenti posture di lavoro
- Alcuni esercizi
- Come insegnare dal bordo vasca

Pratica in acqua:

- Lezioni in acqua media

N.B. Il corso è aperto a tutti e si rivolge principalmente ad istruttori con sufficiente livello di esperienza d'insegnamento e preparazione nelle attività motorie acquatiche.

Il corso verrà organizzato al raggiungimento di 12 unità.

Costo di partecipazione: € 100,00 Tesserati FIN - Non Tesserati € 120,00 – Per i possessori del titolo "Istruttore Specialistico di Fitness in acqua" rilasciato dopo il 2004 il costo è di € 85,00

La quota dovrà essere versata sul ccp 73831349 intestato a FIN Roma o tramite bonifico bancario IBAN IT2320100503309000000010118 BNL C.O.N.I. ROMA

causale: Nome Cognome partecipante + iscrizione Aqua Kick Boxing

Inviare copia del pagamento, unitamente al modulo di adesione compilato in ogni sua parte, al fax 06/36200032 entro e non oltre il 10 gennaio 2015.

Per ulteriori informazioni Vi invitiamo a contattare l'ufficio SIT ai seguenti numeri: 06/36200022-441.



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:
_____	_____	☐ esercente la potestà genitoriale
		☐ tutore
		☐ curatore