



COMITATO TERRITORIALE APPENNINO TOSCANO

Prot.

Lucca, 04 Novembre 2024

Ai TECNICI e alle SOCIETÀ del Territorio
Appennino Toscano

VIA EMAIL

p.c.:
Al CR FIPAV TOSCANA
Al Settore Formazione FIPAV

OGGETTO: INDIZIONE CORSO SMART COACH- STAGIONE SPORTIVA 2024-2025

Il Comitato Territoriale Appennino Toscano della Federazione Italiana Pallavolo, di concerto con il Centro di Qualificazione del Comitato Regionale Toscana, indice ed organizza il Corso per il conseguimento della qualifica di SMART COACH – VOLLEY S3.

DURATA

- Il **Corso** è strutturato su **7 lezioni da 2 ore** per un totale di **14 ore** di formazione, più 30 minuti di valutazione finale.
- Il corso si svolgerà in presenza.
- Si svolgerà secondo il seguente programma:
 - o Domenica 17 Novembre 2024 (mattina e pomeriggio): moduli 1-2-3-4 (teoria e pratica)
 - o Domenica 24 Novembre 2024 (mattina e pomeriggio): moduli 5-6-7 (pratica e teoria) più esame

ISCRIZIONI

- Possono partecipare al Corso Smart Coach coloro che abbiano già compiuto il 18° anno di età , **alla data dell'iscrizione. Non è necessario essere precedentemente tesserati FIPAV.**
- I partecipanti al Corso devono presentare all'atto dell'iscrizione, un **certificato medico di Idoneità Sportiva non agonistica.**
- **La frequenza alle lezioni è obbligatoria:** non è prevista la possibilità di alcuna assenza durante tutto lo svolgimento del corso.
- La **quota di iscrizione al Corso** sarà pari ad una somma di **Euro 50,00** e dovrà essere pagata a mezzo:
 - o CCP su cc postale n° 1034782787 intestato a Comitato Territoriale FIPAV Appennino, via Einaudi 150 - 55100 Lucca.
 - o Bonifico IBAN IT7310760102800001034782787 intestato a Comitato Territoriale FIPAV Appennino, via Einaudi 150 - 55100 Lucca.
- Il Corso, per essere attivato, dovrà prevedere **un minimo di 10 iscritti.**
- Ciascun partecipante riceverà la GUIDA FEDERALE per lo SMART COACH, edita dalla Calzetti e Mariucci.



**COMITATO TERRITORIALE APPENNINO
TOSCANO**

- L'iscrizione sarà perfezionata inviando esclusivamente via e-mail, all'indirizzo cqt.appenninotoscano@federvolley.it :
 - o *il modulo (allegato alla presente) debitamente compilato in ogni sua parte;*
 - o *l'attestato dell'avvenuto pagamento della quota;*
 - o *Copia del Certificato Medico di idoneità sportiva non agonistica;*
- **Le domande di iscrizione dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12.00 di Mercoledì 13 Novembre 2024.** *Per ragioni di carattere organizzativo non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre tale termine.*

SI RICORDA CHE LA FIGURA DELLO SMART COACH È INCOMPATIBILE CON LA CARICA DI PRESIDENTE E VICE PRESIDENTE DI SOCIETÀ SPORTIVA AFFILIATA ALLA FIPAV.

Cordiali saluti.

*Il Coordinatore Tecnico
Davide Saielli*



*Il Presidente CT Appennino Toscano
Roberto Giorgi*



COMITATO TERRITORIALE APPENNINO
TOSCANO
DOMANDA DI AMMISSIONE

CORSO DI FORMAZIONE **SMART COACH** Stagione sportiva 2024/2025

DA COMPILARE IN STAMPATELLO ED INVIARE ALLA FIPAV CT APPENNINO TOSCANO:
cqt.appenninotoscano@federvolley.it

<p>SPAZIO IN CUI APPORRE LA RICEVUTA DI VERSAMENTO</p> <p>- di euro 50,00 causale: SMART COACH</p> <p>- CCP su cc postale n° 1034782787 intestato a Comitato Territoriale FIPAV Appennino, via Einaudi 150 - 55100 Lucca.</p> <p>- Bonifico IBAN IT7310760102800001034782787 intestato a Comitato Territoriale FIPAV Appennino, via Einaudi 150 - 55100 Lucca.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"></div>	<p>COGNOME _____</p> <p>NOME _____</p> <p>NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____</p> <p>PROV _____ VIA _____</p> <p>N° _____ CAP _____</p> <p>CELL. _____ / _____</p> <p>E-MAIL _____ @ _____</p> <p>CODICE FISCALE _____</p> <p>TITOLO DI STUDIO _____</p> <p>TESSERATO FIPAV: SI NO</p> <p>IN QUALITA' DI _____</p> <p>TESSERA FIPAV MATR. _____</p> <p>SOCIETÀ DI TESSERAMENTO _____</p>
--	---

Il sottoscritto, con la presente **CHIEDE** di poter partecipare, per la corrente stagione sportiva, al **Corso di Formazione** indicato sopra, indetto dalla FIPAV Comitato Territoriale APPENNINO TOSCANO:

Allega alla presente:

- copia della ricevuta del previsto versamento su
 - CCP su cc postale n° 1034782787 intestato a Comitato Territoriale FIPAV Appennino, via Einaudi 150 - 55100 Lucca.
 - Bonifico IBAN IT7310760102800001034782787 intestato a Comitato Territoriale FIPAV Appennino, via Einaudi 150 - 55100 Lucca.
- certificato medico di idoneità sportiva non agonistica.

DATA _____

FIRMA _____