

CIRCOLARE Protocollo n:1440 del 18 maggio 2017	NUMERO: 27 ANNO SPORTIVO: 2017/2018
PROPONENTE	C.N.A. – COMITATO NAZIONALE ALLENATORI
FINALITA' ISTITUZIONALE	FORMAZIONE
DESTINATARI	
Società Affiliate Presidenti C.R./D.R. Tecnici	
OGGETTO	
STAGE – ROMA, 21-24 giugno 2018	
ABSTRACT	
Stage di Alta Formazione	
ALLEGATI	
Allegato 1: Domanda di partecipazione	
RIFERIMENTI NORMATIVI	
Regolamento settore Allenatori	
PER CHIARIMENTI SUL DOCUMENTO	
Paolo Giorgini tel.06.83751108 – Valeria Valentini tel. 06.83751134 cna@federhockey.it	
REFERENTE PER IL CONSIGLIO FEDERALE	
Medda Enrico	

Sommario

1	PREMESSA	2
2	OBIETTIVI.....	2
3	ISCRIZIONE.....	2
4	ISCRIZIONE, VITTO E ALLOGGIO	2
5	MODULO	3
6	MODALITÀ DI SVOLGIMENTO.....	3
7	CONTATTI HOTEL	3
8	TESSERAMENTO	3
9	I NOMINATIVI DI RIFERIMENTO PER SUPPORTO AI TECNICI	3
10	Allegato 1: DOMANDA PARTECIPAZIONE STAGE	4

1 PREMESSA

Il Comitato Nazionale Allenatori, ha previsto l'organizzazione di uno stage di alta formazione per nr.4 Allenatori, durante il raduno di Roma della nazionale senior femminile.

2 OBIETTIVI

Lo stage di Alta Formazione propone di sviluppare le conoscenze della teoria e della metodologia dell'allenamento, le metodiche di lavoro per l'incremento delle capacità tecniche in situazioni di gioco, l'organizzazione delle esercitazioni tattiche e di introdurre i principi fondamentali della video-analisi legata all'attività agonistica e di approfondire le conoscenze delle regole di gioco. Al termine dello stage formativo, se valutati idonei, sarà rilasciata la qualifica L2.

3 ISCRIZIONE

Lo stage si svolgerà presso il Centro Sportivo Giulio Onesti di Roma, Largo G. Onesti 1 – 00197 Roma.

Dal 21 al 24 giugno 2018

Inizio corso: ore 13.00 del 21 giugno 2018

Fine corso: ore 14.00 del 24 giugno 2018

Saranno selezionati dalla Comitato Nazionale Allenatori per la partecipazione nr. 4 tecnici:

- i tecnici che da più di un anno hanno conseguito la qualifica di L1A e/o L1B;
- i tecnici con qualifica L2 a titolo di aggiornamento;

4 ISCRIZIONE, VIAGGIO VITTO E ALLOGGIO

Non è prevista nessuna quota di iscrizione allo stage.

Le spese di viaggio vitto e alloggio saranno a totale carico del tecnico partecipante.

Il termine della presentazione delle domande di partecipazione è fissato per il giorno 10 giugno 2018.

5 MODULO

Il modulo di iscrizione (Allegato 1), compilato in ogni sua parte, deve essere spedito via e-mail all'indirizzo: cna@federhockey.it entro e non oltre il **10 giugno 2018**.

6 MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

Con l'avvenuta iscrizione allo stage, i tecnici riceveranno dalla FIH le modalità, gli orari di svolgimento dello stage.

Si ricorda che i partecipanti dovranno essere muniti preferibilmente di PC portatile per poter seguire al meglio la parte di video – analisi e di tenuta ginnica consona.

Lo stage sarà tenuto dallo staff tecnico della nazionale senior femminile.

7 CONTATTI HOTEL

Si ricorda che la prenotazione dell'hotel è a carico personale.

Di seguito si lasciano i contatti dell'hotel dello Sport sito all'interno dell'impianto sportivo dell'Acqua Acetosa; l'alloggio, in tale struttura, non è vincolante alla partecipazione del corso e per tale motivo verrà comunicato agli iscritti con una successiva comunicazione il programma dei tre giorni. Eventuali altri contatti saranno a Vs disposizione presso gli uffici federali.

Hotel Dello Sport
tel.06.32729137
email: hdsonesti@coni.it

8 TESSERAMENTO

Si ricorda che, una volta ottenuta la qualifica L2, tutti i partecipanti dovranno provvedere al tesseramento tecnico.

9 I NOMINATIVI DI RIFERIMENTO PER SUPPORTO AI TECNICI

Giorgini Paolo
Email: cna@federhockey.it

Tel. 06.83751108

Valeria Valentini

Tel.06.83751134



Il Segretario Generale
Francesca Vici

10 Allegato 1: DOMANDA PARTECIPAZIONE STAGE FORMATIVO 21-24 GIUGNO 2018

Da inviare entro il **10 GIUGNO 2018** a cna@federhockey.it

Il sottoscritto chiede di essere ammesso allo stage formativo e di essere a conoscenza che le spese di viaggio vitto e alloggio sono a proprio carico.

COGNOME	
NOME	
QUALIFICA ESISTENTE	
DATA PARTECIPAZIONE ULTIMO CORSO	
RIFERIMENTI TELEFONICI	
E-MAIL	
CR FIH DI COMPETENZA	

Data _____

Firma del Tecnico _____