



C.R. EMILIA ROMAGNA

Prot. n. 87 /2018

Bologna 20 Ottobre 2018

**Società Affiliate F.I.C.K.
Emilia-Romagna
Loro Sedi**

e, p.c. **Federazione Italiana Canoa Kayak
Centro Studi Ricerca e Formazione
Viale Tiziano 70
00196 Roma**

**Comitati e Delegazioni Regionali FICK
CONI Scuola dello Sport
Emilia-Romagna**

Allegato: Programma Corso Tecnici di Base.

Oggetto: **11° Corso Tecnici di Base FICK Emilia-Romagna 2018/2019.**

Con la presente, volendo avviare la organizzazione del corso in oggetto, con riferimento alla circolare n. 70/2018 Prot. CFed/AS/169/18 del 19/10/2018, invitiamo le società e i tesserati interessati a trasmettere le domande di iscrizione, corredate della necessaria documentazione e del versamento della quota di **150 €**, entro il **10/11/2018**, al fine di consentire la programmazione ed attivazione del Corso nei tempi previsti.

Il versamento della quota può essere effettuato (anche cumulando più quote), preferibilmente tramite bonifico bancario sul C.C. della Banca Nazionale del Lavoro, IBAN: **IT13G010050240200000003064** intestato a **Federazione Italiana Canoa Kayak Comitato Regionale Emilia-Romagna**.

Sottolineiamo l'importanza che ogni partecipante fornisca un indirizzo e-mail personale, non in comune con altri, in quanto le comunicazioni relative al corso verranno inviate esclusivamente mediante posta elettronica.

Appena raccolte le iscrizioni, verrà convocato un primo modulo, nel week-end del 24-25 Novembre p.v., durante il quale presentare il Corso in dettaglio, definire i Tutors ed iniziare le lezioni frontali.

Invitando le società ad informare i tesserati, sollecitandone e coordinandone la partecipazione, cogliamo l'occasione per inviare i più cordiali saluti.

Gianni Anderlini
Responsabile Regionale Formazione

Claudio Camporesi
Presidente Comitato Regionale

Sede Comitato: Via Venezia 1 - 40033 Casalecchio di Reno BO tel. +39 344 2810863

Posta: Claudio Camporesi Via F. Roncati 23 40134 Bologna Tel. 051 6142887, e-mail cremiliaromagna@federcanoait



C.R. EMILIA ROMAGNA

TECNICO DI BASE

ELEMENTI DEL PERCORSO FORMATIVO

<i>LEZIONI FRONTALI *</i>	<i>FORMAZIONE A DISTANZA</i>	<i>TIROCINIO</i>
<p>4 ore (teoriche) (Docente Formatore o altro docente e Formatore regionale per disabili)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Presentazione argomenti, contenuti, fasi del corso; ▪ Definizione tirocinio e tutor; ▪ La Canoa Kayak Disabili; ▪ La struttura FICK, Storia e specialità della canoa. <p>8 ore (teorico-pratiche) (Docente formatore o altro docente)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ elementi di didattica applicati all'allenamento sportivo e alle diverse specialità; ▪ il modello prestativo delle specialità della canoa. ▪ Introduzione all'insegnamento e all'allenamento della canoa-kayak ▪ elementi di didattica in acqua. <p>4 ore (teorico-pratiche) (Docente Formatore o altro docente)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ le peculiarità degli sport individuali; ▪ La canoa Turistico amatoriale e l'ambiente naturale; <p>4 ore (teoriche) (Docente Formatore o altro docente)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sicurezza, prevenzione, tecnica di base, didattica. ▪ verifica e valutazione finale delle competenze acquisite. 	<p>Formazione a distanza sui 4 moduli: Specialità-Didattica-Sicurezza-Tecnica di base</p>	<p>Lavoro in società sotto la guida di un allenatore tutor Nel tirocinio dovranno essere sviluppate abilità pratiche apprese durante le lezioni frontali</p>
16 ore + 4 SRS	9 ore	28 ore
TOTALE ore 53 + 4 SRS (eventuali)		

*L'ordine delle lezioni potrà subire modifiche in relazione alla disponibilità dei docenti.



C.R. EMILIA ROMAGNA

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER
TECNICO DI BASE DI CANOA KAYAK**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ e residente in _____

Via _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Codice Fiscale: _____ Tessera FICK n° _____

e – mail (personale e non in comune con altri): _____

**CHIEDE di essere ammesso a partecipare al corso per il conseguimento della qualifica di
TECNICO DI BASE DI CANOA**

Dichiara di aver preso visione della circolare n. 70/2018 Prot. CFed/AS/169/18 del 19/10/2018, relativa al corso, di accettarne le modalità di svolgimento e di essere in possesso dei requisiti richiesti.

Fa presente che i motivi per i quali intende partecipare al corso sono i seguenti:

Allega alla presente curriculum ed attività svolta copia bonifico bancario o assegno circolare o assegno bancario non trasferibile n. _____ della Banca _____
di € **150,00 (centocinquanta)**, intestato al **Comitato Regionale stesso**.

Data..... Firma.....

La Società _____ inoltra la domanda del Signor _____
_____ con parere FAVOREVOLE/SFAVOREVOLE per i seguenti motivi:

La Società dichiara di avere / non avere, tra i propri tesserati, istruttori e/o allenatori iscritti all'Albo Federale (in caso affermativo indicare il/i nominativi):

Il richiedente svolge/non svolge funzioni tecniche presso la società (in caso affermativo indicare quali funzioni svolge):

Data.....

Timbro

Firma del Presidente della Società

Il Responsabile Regionale della Formazione _____ dichiara di aver verificato i dati sopra riportati e di aver accertato in data _____ che l'aspirante è in possesso di tutti i requisiti richiesti, ivi comprese le capacità canoistiche.

Il Responsabile Regionale della Formazione
Gianni Anderlini

Il Presidente del Comitato Reg. Emilia-Romagna
Claudio Camporesi

Data.....

Timbro

Sede Comitato: Via Venezia 1 - 40033 Casalecchio di Reno BO tel. +39 344 2810863

Posta: Claudio Camporesi Via F. Roncati 23 40134 Bologna Tel. 051 6142887, e-mail cremiliaromagna@federcanoa.it