

Roma, 17.05.2024

Prot.n. 1744

Ai Comitati Regionali AICS
Ai Comitati Provinciali AICS
Alle Società di Sport da Combattimento
Loro Sedi

Oggetto: *Corso di Formazione per Tecnici Sport da combattimento – Firenze – dal 15 giugno al 23 giugno 2024.*

La Direzione Nazionale, in collaborazione con il competente settore Nazionale AICS Sport da combattimento, organizza il ***Corso di Formazione per Tecnici Sport da combattimento di Kickboxing e Savate, che*** si terrà a Firenze dal 15 al 23 giugno p.v., presso la sede della A.S.D. XMA, Via Fra Paolo Sarpi, 5.

Il Corso, riservato ai tesserati AICS maggiorenni, in possesso di tessera associativa valida alla data di svolgimento e del certificato medico agonistico in corso di validità, è rivolto ad atleti con almeno 5 anni di pratica e a Tecnici già abilitati. Lo scopo è l'apprendimento di un protocollo che consente l'insegnamento della disciplina. La durata è di 32 ore distribuite su due week end. Se l'esito sarà positivo agli idonei sarà rilasciato il Diploma Nazionale, il tesserino tecnico e l'iscrizione all'Albo Nazionale Istruttore AICS.

I Docenti del corso sono Prof. Carone Cosimo Fabio, Dott. Losavio Antonio e M° Camilli Alessandro.

Cronoprogramma

Data	Orario	Materie	Docente
15.06.2024	09.00 – 18.00	Metodologia d'insegnamento	Dott. Carone Cosimo Fabio
16.06.2024	09.00 – 13.00 13.00 – 18.00	Primo soccorso + educazione alimentare Impostazione allenamento tipo	Dott. Losavio Antonio Dott. Carone Cosimo Fabio
22.06.2024	09.00 – 18.00	Impostazione allenamento tipo	Dott. Carone Cosimo Fabio M° Camilli Alessandro
23.06.2024	09.00 – 18.00	Utilizzo sacchi – pao – focus Riassunto corso + test	Dott. Carone Cosimo Fabio

ISCRIZIONE AL CORSO

L'iscrizione al Corso dovrà essere effettuata, entro il **10 giugno 2024**, compilando il modulo allegato che dovrà essere inoltrato esclusivamente via e-mail alla Direzione Nazionale AICS – Dipartimento Sport dnsport@aics.info e p.c. all'indirizzo aiscombat@gmail.com . **La quota di iscrizione è di € 350,00** (a persona) ed è comprensiva, del diploma nazionale AICS, del tesserino di Istruttore e dell'iscrizione all'Albo Nazionale AICS. Detta quota dovrà essere versata tramite bonifico bancario intestato a:

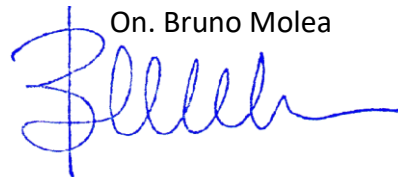
A.S.D. W.A.K.F. – **IBAN: IT14S0335901600100000137495**– Causale: Nome, Cognome, Iscrizione Tecnici sport da combattimento. La copia del bonifico effettuato dovrà essere allegata al modulo di iscrizione. Il Corso sarà attivato al raggiungimento di un minimo di 2 iscritti ed un massimo di 10 iscritti.

Per ulteriori informazioni di carattere tecnico amministrativo contattare il Responsabile del Corso **Prof. Carone Cosimo Fabio al 339 6809341.**

Un cordiale saluto.

Il Presidente

On. Bruno Molea





MODULO DI ISCRIZIONE
CORSO DI FORMAZIONE TECNICO SPORT DA COMBATTIMENTO
(KICKBOXING – SAVATE) – FIRENZE 15-23 GIUGNO 2024

COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIARE ENTRO IL 10/06/2024 A: dnsport@aics.info e p.c. a: aicombat@gmail.com allegando copia del bonifico effettuato.

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente a (città) _____ CAP _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. cellulare _____

Indirizzo e-mail _____ Tessera AICS n. _____

Nome Società AiCS _____

Codice Società AICS n. _____ Comitato Provinciale di appartenenza _____

Il/la sottoscritto/a:

DICHIARA di aver preso visione dei requisiti richiesti, degli obiettivi e dei contenuti del corso e di essere a conoscenza delle normative riguardanti l'abilitazione oggetto del corso previste nei regolamenti AiCS.

DICHIARA di essere a conoscenza che, ai sensi del capo VI, art. 76(L) del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali.

ACCETTA tutti i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo e tutte quelle relative allo svolgimento del Corso.

Data ____/____/____ Firma _____

Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento EU 2016/679

Ai sensi dell'art.13 del GDPR 2016/679/UE e successive modifiche o integrazioni, il partecipante dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione o all'atto della partecipazione al corso, saranno trattati da AICS con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso.

Con riferimento all'eventuale pubblicazione del materiale video e/o fotografico realizzato durante i corsi il sottoscritto

Presta il consenso

Nega il consenso

Con riferimento alla registrazione delle lezioni che si tengono in videoconferenza il sottoscritto

Presta il consenso

Nega il consenso

Data ____/____/____ Firma _____

COSTO DEL CORSO: € 350,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Bonifico Bancario intestato a: A.S.D. W.A.K.F.

IBAN: IT14S0335901600100000137495.;

Causale: Nome, Cognome, Iscrizione corso per Tecnico sport da combattimento