



ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONI



Corso di Formazione ASI

Titolo abilitante Regione Veneto

**CORSO DI ABILITAZIONE TECNICA - Rilascio del titolo di Tecnico Sportivo
Servizio ASI, in collaborazione con Scuola Regionale dello Sport del CONI**

Il corso è aperto agli Affiliati ASI

FORMAZIONE ambito TECNICO – SPORTIVO e SALUTE NELLO SPORT

Sabato 4 marzo 2017 dalle ore 8.30 alle 16.30

FORMAZIONE ambito AREA AMMINISTRATIVO GESTIONALE

Domenica 5 marzo 2017 dalle ore 8.30 alle 13.30

FORMAZIONE specifica Tecnici Kick Boxing

Domenica 5 marzo 2017 dalle ore 15.00 alle 18.00

Iscrizione facoltativa – Costo aggiuntivo di € 40,00

presso il

Best Western Premier Hotel Galileo Padova

Via Venezia 30 – 35131 – Padova (PD)

Iscrizione € 95,00



Titolo abilitante richiesto da Regione Veneto. Corso di Formazione ASI. Iscrizione 95 euro. Best Western Premier Hotel Galileo Padova, in data 4-5 marzo 2017

Attenzione: non è previsto un esame finale ma il possesso dei requisiti elencati nella scheda di adesione e la partecipazione obbligatoria a tutti i moduli.

Organizzatore:	ASI
Costo:	95 euro
Valenza del titolo:	il titolo avrà valenza NAZIONALE (Titolo Nazionale rispondente anche ai requisiti richiesti da LEGGE REGIONALE VENETO 11 maggio 2015, n. 8)
Collaborazione:	CONI Regionale Veneto, Coni Scuola Regionale dello Sport e ovviamente ASI Nazionale.
Data:	4-5 marzo 2017
Luogo:	Best Western Premier Hotel Galileo Padova – Via Venezia 30 , Padova (PD)

La quota di iscrizione di 95 euro è comprensiva di:

- 1 – inserimento nell’Albo Tecnico Nazionale (per l’anno vigente)
- 2 – rilascio Tesserino Tecnico Nazionale
- 3 – rilascio Diploma Nazionale.

Se siete interessati trasmetteteci il modulo di iscrizione allegato compilato ed accompagnato da bonifico.

Attenzione: leggere attentamente le modalità di iscrizione previste nella scheda allegata.

PERCHE’ DEVO PARTECIPARE AL CORSO DI FORMAZIONE?

La Legge Regionale Veneto sullo sport, prevede all’Art. 22 – Sicurezza nella pratica delle attività motorie e sportive, che:

Le attività motorie e sportive non finalizzate all’agonismo, comportanti il pagamento di corrispettivi a qualsiasi titolo, anche sotto forma di quota associativa, si svolgono nelle palestre o in altri impianti sportivi aperti al pubblico, sulla base di programmi di attività predisposti, sotto la responsabilità di un operatore qualificato o, limitatamente alla disciplina di competenza, di un operatore di specifica disciplina sportiva, che ne supervisioni l’applicazione.

È operatore qualificato il soggetto in possesso di uno dei seguenti titoli:

- a) diploma universitario rilasciato dall’Istituto superiore di educazione fisica (ISEF), di cui alla legge 7 febbraio 1958, n. 88 “Provvedimenti per l’educazione fisica” o titolo equivalente nell’ambito dell’Unione europea;
- b) laurea in Scienze motorie di durata almeno triennale di cui al decreto legislativo 8 maggio 1998, n. 178 “Trasformazione degli Istituti superiori di educazione fisica e istituzione di facoltà e di corsi di laurea e di diploma in scienze motorie, a norma dell’articolo 17, comma 115, della legge 15 maggio 1997, n. 127” e successive modificazioni;
- c) ogni altro titolo di studio equipollente conseguito all’estero e riconosciuto dallo Stato italiano.

È operatore di specifica disciplina sportiva il soggetto in possesso di abilitazione rilasciata, a livello nazionale, dalle federazioni sportive o dalle discipline sportive associate o dagli Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI e dal CIP.

Sabato 4 marzo 2017 dalle ore 8.30 alle 16.30

FORMAZIONE ambito TECNICO – SPORTIVO e SALUTE NELLO SPORT

Introduzione al Corso

Avv. Andrea Albertin – Presidente Asi Veneto e Consulta Nazionale ASI

dalle 8.30 alle 9.00

Formazione Scuola dello Sport CONI

Docente Scuola Sport Coni

dalle 09.00 alle 10.00

Formazione Scuola dello Sport CONI

Docente Scuola Sport Coni

dalle 10.00 alle 11.00

Pausa

dalle 11.00 alle 11.15

Allenamento e Nutrizione,

meccanismi alla base dell'ipertrofia muscolare

Dott. Antonio Paoli – Docente UNIVERSITA' DI PADOVA

dalle 11.15 alle 13.00

Pausa Pranzo

dalle 13.00 alle 14.00

Medicina nello Sport e Riabilitazione Traumi Sportivi

Traumi sportivi arti inferiori e superiori

Dott. Marino Baldo - Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione.

dalle 14.00 alle 15.15

Rieducazione funzionale in Palestra

Rieducazione posturale e tecniche specifiche

Dott Diego Sarto –Docente teoria e tecnica della posturologia e
chinesiologia applicata UNIVERSITA' DI PADOVA – Fabio Sarto

dalle 15.15 alle 16.30

Chiusura dei lavori

dalle 16.30

Domenica 5 marzo 2017 dalle ore 8.30 alle 13.30

FORMAZIONE ambito AREA AMMINISTRATIVO GESTIONALE

Introduzione al Corso

Avv. Andrea Albertin – Presidente Asi Veneto e Consulta Nazionale ASI

dalle 8.30 alle 9.00

ASD vs Agenzia delle Entrate : come giocare la partita

Avv. Biancamaria Stivanello – Redattore Fiscosport

dalle 9.00 alle 10.30

Pausa

dalle 10.30 alle 10.45

Archivio documentazione per la gestione dei controlli.

(Studio Mattonai, Dottore Tributarista Luca Mattonai)

dalle 10.45 alle 12.15

No Profit: Come comunicare correttamente?

Dott.ssa Anna Toso

dalle 12.15 alle 13.30

Chiusura dei lavori

dalle 13.30



ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONI

MeetingFitness

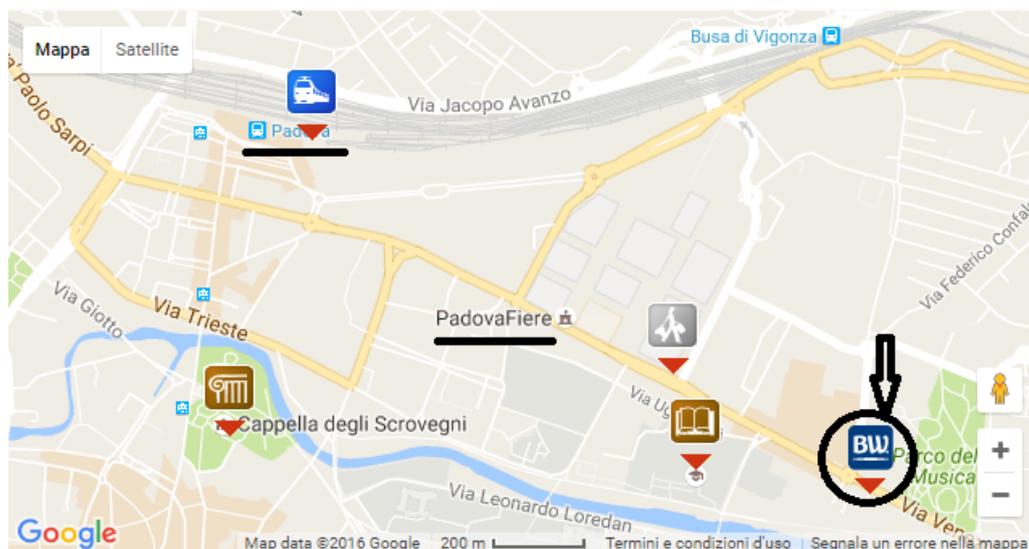
FORMAZIONE specifica Tecnici Kick Boxing
Domenica 5 marzo 2017 dalle ore 15.00 alle 18.00
Iscrizione facoltativa – Costo aggiuntivo di € 40,00

La preparazione atletica nella kick boxing

Docenti Paolo Gherardi e Favero Luca

dalle 15.00 alle 18.30

Indicazioni per raggiungere Hotel Galileo



Best Western Premier Hotel Galileo Padova - 4 stelle

Via Venezia 30 - 35131 - Padova (PD)

Tel: 049 7702222 - Fax: 049 7800762

In auto

Dall'**Autostrada A4** (Milano-Venezia) o dalla **A31** (Padova-Bologna) l'uscita PD-Est seguire le indicazioni per km 2.3 in direzione Centro sino a raggiungere **Piazzale Stanga**.

Dalla rotatoria del piazzale seguire per **Centro, Fiera e Stazione**, lungo Via Venezia è visibile l'Hotel Premier Galileo Padova.

In treno

Dalla **Stazione Ferroviaria di Padova** Bus urbano nr. 18 fermata davanti all'Hotel oppure in taxi (costo €. 7 circa)

A piedi

Dalla **Stazione Ferroviaria di Padova** circa 1700 m

Dalla **Fiera di Padova** circa 600 m

Nota: Titolo Nazionale
rispondente anche ai
requisiti richiesti da
LEGGE REGIONALE 11
maggio 2015, n. 8

DOMANDA DI ISCRIZIONE 2017 : CORSO DI ABILITAZIONE TECNICA
Rilascio del titolo di Tecnico Sportivo

Servizio ASI, in collaborazione con Scuola Regionale dello Sport del CONI
PER AFFILIATI ASI

TITOLO CORSO DI ABILITAZIONE TECNICA Rilascio del titolo di Tecnico Sportivo

Data e luogo di svolgimento **4/5 marzo 2017**
Best Western Premier Galileo Padova QUOTA DI ISCRIZIONE • **EURO 95**

Dati personali del Corsista:

NOME		COGNOME	
LOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO		CAP	
CITTA'		PROV.	TELEFONO
EMAIL		FAX	
ASD /SRLSD di appartenenza	(obbligatorio)		
DISCIPLINA DI RIFERIMENTO*			

**indicare la disciplina (una sola) per la quale si richiede la qualificazione, es. ballo o fitness o kickboxing ecc.*

La presente domanda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, va inviata a: segreteria@asiveneto.it. **FIRMATA dal Presidente o dal Responsabile***. Perfezionata con un **bonifico** a copertura della quota di partecipazione, di cui deve essere inviata copia sempre a segreteria@asiveneto.it. Il modulo di iscrizione e relativa copia del pagamento dovranno pervenire ai nostri uffici entro il **27 febbraio 2017**.

Coordinate bancarie ASI: **Iban ASIVENETO: IT47U 01030 12105 000002029175**
Causale: corso formazione tecnica ASI

Con la firma il Presidente/Responsabile richiedente dichiara assumendosene la responsabilità, che il corsista è in possesso di almeno uno dei **requisiti richiesti per la partecipazione ovvero:*

- Essere in possesso di diploma, privo dei requisiti previsti per l'equiparazione (firmato da Presidente Nazionale di Federazione o EPS) ma rilasciato dalla ASD /SRLSD richiedente, o da altra organizzazione.
- Avere seguito idoneo e documentato programma formativo nella ASD /SRLSD richiedente, o in altra organizzazione.
- Avere esperienza documentata di insegnamento.

Data _____

Firma _____

**ANAGRAFICA per Richieste Multiple****Più partecipanti in capo alla stessa ASD o SRLSD**

NOME ASD o SRLSD	REFERENTE		
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO			CAP
CITTA'	PROV.	TELEFONO	
EMAIL			

 Corsista n.1**Dati personali:**

NOME	COGNOME		
LOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA		
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO			CAP
CITTA'	PROV.	TELEFONO	
EMAIL	FAX		
DISCIPLINA DI RIFERIMENTO			

 Corsista n.2**Dati personali:**

NOME	COGNOME		
LOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA		
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO			CAP
CITTA'	PROV.	TELEFONO	
EMAIL	FAX		
DISCIPLINA DI RIFERIMENTO			

 Corsista n.3 Corsista n.4 Ecc. (aggiungere altri eventuali partecipanti. **In questo caso si potrà effettuare un bonifico cumulativo**).

Con la firma il Presidente/Responsabile richiedente dichiara assumendosene la responsabilità, che il corsista è in possesso di almeno uno dei **requisiti richiesti per la partecipazione ovvero:*

- Essere in possesso di diploma, privo dei requisiti previsti per l'equiparazione (firmato da Presidente Nazionale di Federazione o EPS) ma rilasciato dalla ASD /SRLSD richiedente, o da altra organizzazione.
- Avere seguito idoneo e documentato programma formativo nella ASD /SRLSD richiedente, o in altra organizzazione.
- Avere esperienza documentata di insegnamento.

Data _____

Firma _____