



Federazione Italiana Pallavolo
Comitato Regionale Emilia Romagna
Commissione Beach Volley



FIPAV: SETTORE BEACH VOLLEY

CORSO NAZIONALE PER “MAESTRO” DI BEACH VOLLEY

Anno 2014

BANDO DI AMMISSIONE

Il presente Bando contiene le norme di ammissione ed il programma didattico del Corso per Maestro di Beach Volley.

1. Finalità

Il Corso si propone l'obiettivo di:

- Verificare le capacità tecniche dei partecipanti al Corso, i quali dovrebbero essere in grado di offrire ai loro allievi un modello esecutivo accettabile.
- Definire le caratteristiche tecniche ed esecutive dei vari fondamentali e sistemi di gioco.
- Definire le esercitazioni e le progressioni didattiche più idonee a favorire l'apprendimento dei fondamentali.
- Preparare i Maestri a seguire squadre di livello non agonistico o giovanile.

2. Destinatari

Le domande di ammissione al corso dovranno essere redatte come da scheda allegata, e pervenire al Comitato Regionale FIPAV dell'EMILIA ROMAGNA a mezzo **fax 051 370745**, o via e-mail **beachvolley@fipavcrer.it** entro il **5 novembre 2014** con allegata la **ricevuta del versamento di € 150,00**.

3. Periodo di svolgimento

Il corso si svolgerà nelle giornate di **sabato 8 e domenica 9 novembre 2014**.

4. Luogo di Svolgimento

Il corso si svolgerà a **Bologna** presso la sede del Comitato Regionale Fipav Emilia Romagna in via dell'Arcoveggio 49.

Per ulteriori informazioni 051 6311314, fax 051 370745 – Cell. 3472422495 (Thomas Casali).

FIPAV – COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA – Via dell'Arcoveggio 49 – 40129 BOLOGNA

Tel. 0516311314, 0516311445; Fax 051370745 – e-mail: beachvolley@fipavcrer.it;

www.fipavcrer.it - C/C postale 22202402 – Partita IVA 01382321006 – IBAN: IT72X010050259900000070006



Federazione Italiana Pallavolo
Comitato Regionale Emilia Romagna
Commissione Beach Volley



5. Quota di Partecipazione

CORSISTI: La quota di partecipazione al corso sarà di € 150,00 comprensiva dell'iscrizione al corso.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite versamento in c/c postale n. **22202402** intestato a FIPAV Comitato Regionale Emilia Romagna oppure con bonifico bancario all' IBAN **IT72X010050259900000070006** sempre intestato a FIPAV CRER. In entrambi i casi nella causale dovrà essere specificato "Iscrizione Corso Maestro di Beach Volley 2014".

Le spese di viaggio e di soggiorno saranno a carico dei partecipanti.

Il corso si svolgerà con un numero minimo di almeno 10 partecipanti.

6. Articolazione del corso

Il corso si articolerà in 15 ore di lezione più un esame finale. La frequenza alle lezioni sarà **obbligatoria**.

7. Corpo Docente

Il Docente del Corso è l'Istruttore Nazionale Fabio Galli

8. Materie di insegnamento

Le principali materie di insegnamento del corso saranno:

- Regolamento ufficiale
- Apprendimento e sviluppo motorio del Beach Volleyball
- Programmazione ed organizzazione di un Piano Annuale di Allenamento
- Tecnica ed apprendimento dei fondamentali di base
- Struttura ed organizzazione dell'allenamento.
- Struttura ed organizzazione dell'esercitazioni
- Tattica di base
- Organizzazione e direzione della squadra.

9. Programma orario del Corso

Qui di seguito viene presentato il programma orario preliminare del corso, che potrà essere soggetto a variazioni per motivi di carattere organizzativo.

Data	Mattina	Pomeriggio	Ore
Sabato 8 novembre 2014	9,00 – 13,00 Teoria in aula	14,30 – 16,30 Teoria in aula 17,00 – 19,00 Pratica sul campo	8,00
Domenica 9 novembre 2014	9,00 – 13,00 Teoria in aula	13,30 – 14,30 Test in Aula	5,00

FIPAV – COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA – Via dell'Arcoveggio 49 – 40129 BOLOGNA

Tel. 0516311314, 0516311445; Fax 051370745 – e-mail: beachvolley@fipavcrer.it;

www.fipavcrer.it - C/C postale 22202402 – Partita IVA 01382321006 – IBAN: **IT72X010050259900000070006**



Federazione Italiana Pallavolo
Comitato Regionale Emilia Romagna
Commissione Beach Volley



FIPAV: SETTORE BEACH VOLLEY

**CORSO NAZIONALE
PER “MAESTRO”
DI BEACH VOLLEY**

Stagione sportiva 2014
DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Via _____ CAP _____

Allenatore* di _____ grado, Matricola Fipav* _____ (*campi non obbligatori)

CHIEDE

di essere ammesso al Corso nazionale per Maestro di Beach Volley.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al Corso venga inviata al seguente indirizzo:

CAP _____ Località _____ Prov. _____ Via _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____

E-mail _____ @ _____

Luogo e data _____

Firma per esteso

Da inviare, unitamente alla ricevuta di versamento, al fax 051 370745 od all'e-mail beachvolley@fipavcrer.it

FIPAV – COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA – Via dell’Arcoveggio 49 – 40129 BOLOGNA

Tel. 0516311314, 0516311445; Fax 051370745 – e-mail: beachvolley@fipavcrer.it;

www.fipavcrer.it - C/C postale 22202402 – Partita IVA 01382321006 – IBAN: IT72X010050259900000070006