

Roma, 20.12.2024
Prot.n. 2174

Ai Comitati Regionali AICS
Ai Comitati Provinciali AICS
Alle Società di Pallacanestro

Loro Sedi

Oggetto: Corso di Formazione per Allenatore di Pallacanestro 1° livello, dal 24 gennaio al 2 marzo 2025 in modalità on-line e in presenza a Roma.

La Direzione Nazionale, Dipartimento Sport, in collaborazione con il Comitato Provinciale AICS Roma, organizza il **Corso di Formazione per Allenatore di Pallacanestro 1° Livello che si terrà in modalità on line su piattaforma zoom ed in presenza a Roma dal 24 gennaio al 2 marzo 2025.**

Il Corso è riservato ai tesserati AICS maggiorenni, in possesso di certificato medico di idoneità sportiva non agonistico in corso di validità e della tessera associativa valida alla data di svolgimento del corso, è rivolto inoltre a tutti coloro che praticano la disciplina e sentono la necessità di approfondire le metodiche di allenamento e avrà la durata di 32 ore (15 ore on line su piattaforma zoom + 17 in presenza). Le lezioni in presenza si terranno presso il Pala Elite Basket a Roma in via dell'Imbrecciato,181. Docente del Corso sarà il **Prof. Maurizio Mondoni** (Laureato in Scienze Motorie – Docente di Pallacanestro all'ISEF Cattolica di Milano).

Cronoprogramma delle lezioni

Frequenza obbligatoria a tutte le lezioni (online e pratica)

5 lezioni online (2h ciascuna)

1° Lezione venerdì 24 gennaio 2025 ore 19.30-22.30

Apertura del Corso, presentazione del programma (5 lezioni online, 1 lezione in presenza, Esame), conoscenza dei partecipanti.

- Il valore educativo della pallacanestro
- Il passaggio dal Minibasket al Basket Giovanile
- Imparare a insegnare
- La figura dell'Allenatore

2° Lezione venerdì 31 gennaio 2024 ore 19.30-22.30

- La Pallacanestro
- Aspetti della preparazione

- Le capacità motorie
- I ruoli
- Gli obiettivi da perseguire
- I fondamentali individuali e collettivi
- Come strutturare una seduta di allenamento
- Il palleggio

3° Lezione venerdì 7 febbraio 2025 ore 19.30-22.30

- Il Passaggio
- Tipi di passaggi
- Lo smarcamento
- Esempi di esercizi

4° Lezione venerdì 14 febbraio 2025 ore 19.30-22.30

- Il tiro
- La combinazione palleggio e tiro
- La combinazione palleggio, passaggio e tiro

5° Lezione venerdì 21 febbraio 2025 ore 19.30-22.30

- La difesa
- Giocare in 5
- Idee di gioco in attacco e in difesa
- Distribuzione titoli tesine da presentare all'esame.

1 Lezione pratica sabato 1 marzo 2025 pratica in palestra – ore 09,00-13,00/14,00-19,00

- Esercitazioni pratiche in palestra
- Presentazione dei fondamentali individuali
- Idee di attacco e di difesa (individuale)

Esami ore 09,00-13,00 / 14,00-18,00

Esami pratici di Tirocinio con i partecipanti e colloquio orale domenica 2 marzo 2025

Valutazione finale.

ISCRIZIONE AL CORSO

L'iscrizione al Corso dovrà essere effettuata, entro il **19 gennaio p.v.**, compilando il modulo allegato e dovrà essere inoltrata, via e-mail, al Comitato Provinciale AICS Roma roma@aics.it e p.c. alla Direzione Nazionale AICS – Dipartimento Sport dnsport@aics.info . **La quota di iscrizione di € 140,00** ed è comprensiva della documentazione didattica, del diploma nazionale AICS, del tesserino di Allenatore Minibasket e dell'iscrizione all'Albo Nazionale AICS, accesso gratuito alla piattaforma basket coach.net e utilizzo software PlayBook per tutta la durata del corso.

La quota di iscrizione dovrà essere versata tramite bonifico bancario, intestato a:
COMITATO PROVINCIALE ROMA **IT60W0306909606100000137324** Causale: Nome, Cognome,
Iscrizione Corso Allenatore Pallacanestro. La copia del bonifico effettuato dovrà essere allegata al
modulo di iscrizione. Il Corso sarà attivato al raggiungimento di un minimo di **10 iscritti**.
Per informazioni tecniche contattare: Barbara al numero 331 3924173 o Monica al 348 3740186.

Un cordiale saluto.

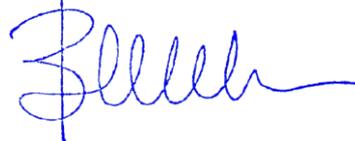
Il Responsabile Nazionale Settore Sport

Filippo Tiberia



Il Presidente

On. Bruno Molea





MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE PER ALLENATORE DI PALLACANESTRO GENNAIO-MARZO 2025

Compilare in tutte le sue parti ed inviare entro il 19 gennaio 2025

con allegata la ricevuta di versamento a: roma@aics.it e per conoscenza a dnsport@aics.info

DATI CORSISTA:

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 _____

In caso di minorenni:

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore o di chi detiene la potestà genitoriale del/della minore autorizzo all'iscrizione del figlio/figlia al corso di Operatore sportivo di base.

Data ___/___/_____ Firma del genitore _____

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 Corsista _____

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 Corsista _____