



ADATTAMENTI POSTURALI NEL FITNESS E NELLE DISCIPLINE SPORTIVE

Il Master sarà organizzato nel mese di ottobre/novembre 2009, in due incontri. Il primo incontro avrà luogo presso il Palazzo del CONI sito a Milano in Via Piranesi il secondo, in collaborazione con il Corso di Laurea in Scienze Motorie, presso l'Università degli Studi di Pavia

La durata del Corso prevista (nei due incontri) per la parte teorica sarà di dodici ore così ripartite:

11 OTTOBRE SALA DI RAPPRESENTANZA CONI LOMBARDIA, MILANO

- 09.00 Registrazione dei partecipanti
- 09.15 Saluto ai partecipanti e presentazione del convegno
- 09.30 I^ Sessione "Il Rachide: equilibrio e postura"
- 11.00 Coffee break
- 11.15 II^ Sessione "Fondamenti della postura" parte prima
- 12.00 III^ Sessione "Adattamenti posturali nell'attività fisica"
- 13.00 Pausa Pranzo
- 14.00 IV^ Sessione "Il sistema vestibolare e l'equilibrio" parte prima
- 16.00 Discussione e chiusura lavori

NOVEMBRE UNIVERSITA' DEGLI STUDI PAVIA

- 09.00 Registrazione dei partecipanti
- 09.15 Saluto ai partecipanti e presentazione del convegno
- 09,30 I^ Sessione "L' Articolazione Temporo mandibolare"
- 10,15 II^ Sessione " L'Occhio e l'equilibrio"
- 11.00 Coffee break
- 11.15 III^ Sessione "Il sistema vestibolare e l'equilibrio" parte seconda
- 12,00 IV^ Sessione "Fondamenti della postura" parte seconda
- 13,00 Pausa pranzo
- 14,00 V^ Sessione " L'utilizzo degli esercizi posturali nella programmazione dell'allenamento"
- 16.00 Discussione e chiusura lavori

MODERATORI

CONVEGNO DI MILANO:

G.PODDA Presidente FIPCF LOMBARDIA

CONVEGNO DI PAVIA:

Prof.ssa M. ARPESELLA Direttore del C. di L. in Scienze Motorie dell'Università degli Studi di Pavia



RELATORI:

Dott.ssa Quaglieri Medico Specialista in Otorinolaringoiatria e Vestibologia, Medico Specialista in Fisiatria e nei disturbi dell'ATM, Medico Specialista in Oculistica, L. Marin Dottore in Fisioterapia Professore a contratto presso il C. di L. in Scienze Motorie dell'Università degli Studi di Pavia
M. Vandoni Dottore Magistrale in Scienze Motorie Ricercatore presso il C. di L. in Scienze Motorie dell'Università degli Studi di Pavia

PARTE PRATICA

Al fine di rendere più efficace la parte teorica il Corso sarà perfezionato con almeno dieci ore di tirocinio in palestra da effettuarsi con laureati in Scienze Motorie facenti funzione di Tutor. Durante il tirocinio i corsisti osserveranno e applicheranno direttamente sugli utenti i programmi di lavoro appresi nelle lezioni ex cattedra.

Ogni Tutor seguirà tre corsisti che si accorderanno preventivamente per la data e l'ora delle lezioni. Alla fine del percorso formativo sarà rilasciato un Diploma regionale attestante la partecipazione al Master di FIPCF Lombardia.

Date parte teorica:

1^ parte 11 ottobre 2009 in via Piranesi 44/b, Milano presso la sede del CONI Regionale.

2^ parte nella seconda metà di novembre data da definirsi, presso l'Università di Pavia (Corso di Laurea di Scienze Motorie).

Date parte pratica:

Da concordarsi con il Tutor

Il costo complessivo previsto per il Corso teorico e pratico è di € 220,00 (110,00+110,00) pari alla quota federale di due corsi di alta specializzazione.

Allegati i due moduli anagrafici da compilare.

La durata complessiva del Master è di almeno ventidue ore.

Giovanni Podda
FIPCF LOMBARDIA

(Corso – ALTA SPECIALIZZAZIONE)



**MODULO PER ISCRIZIONE AL CORSO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
PER INSEGNANTI TECNICI DI PESISTICA e CULTURA FISICA/PERSONAL TRAINER
ADATTAMENTI POSTURALI NEL FITNESS E NELLE DISCIPLINE SPORTIVE**

PARTE TEORICA

(da redigere in stampatello ed inviare al proprio Comitato Regionale)

Il/La sottoscritto/a (*Cognome e Nome*).....

chiede di poter partecipare al Corso di Alta Specializzazione per Insegnanti Tecnici di Pesistica e

Cultura Fisica/Personal Trainer indetto dal **Comitato Regionale**.....

DATI PERSONALI:

Nato/a a.....provincia di.....il.....

residente in Via/Piazza.....n°.....

CAP.....città.....provincia di.....

telefono.....cellulare.....fax.....

e-mail.....documento.....n°.....

Luogo e data..... Firma.....

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire: "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

Luogo e data, _____ / _____ / _____ firma _____

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIPCF abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data, _____ / _____ / _____ firma _____

(Corso – ALTA SPECIALIZZAZIONE)



**MODULO PER ISCRIZIONE AL CORSO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
PER INSEGNANTI TECNICI DI PESISTICA e CULTURA FISICA/PERSONAL TRAINER
ADATTAMENTI POSTURALI NEL FITNESS E NELLE DISCIPLINE SPORTIVE**

PARTE PRATICA

(da redigere in stampatello ed inviare al proprio Comitato Regionale)

Il/La sottoscritto/a (*Cognome e Nome*).....

chiede di poter partecipare al Corso di Alta Specializzazione per Insegnanti Tecnici di Pesistica e

Cultura Fisica/Personal Trainer indetto dal **Comitato Regionale**.....

DATI PERSONALI:

Nato/a a.....provincia di.....il.....

residente in Via/Piazza.....n°.....

CAP.....città.....provincia di.....

telefono.....cellulare.....fax.....

e-mail.....documento.....n°.....

Luogo e data..... Firma.....

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire: "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

Luogo e data, _____ / _____ / _____ firma _____

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIPCF abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo e data, _____ / _____ / _____ firma _____



CORSO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE PER INSEGNANTI TECNICI DI PESISTICA e CULTURA FISICA/PERSONAL TRAINER

REGOLAMENTO ANNO SPORTIVO 2009

1) Organizzazione

L'organizzazione del Corso è affidata ai **Comitati Regionali FIPCF**.

2) Durata e materie

Il Corso è articolato in **8** ore distribuite a discrezione del Comitato Regionale.

Gli argomenti prescelti e le modalità relative all'organizzazione del Corso saranno pubblicizzati dai rispettivi Comitati Regionali.

3) Partecipazione

Al Corso possono partecipare sia i tesserati FIPCF (*in regola con il tesseramento per l'anno in corso*), sia i non tesserati FIPCF

Il Corso deve prevedere una partecipazione minima di 20 persone.

4) Attestato di partecipazione

Ai partecipanti il Comitato Regionale rilascia apposito attestato di partecipazione.

5) Quota di partecipazione

Le quote di partecipazione sono le seguenti:

- € 110,00, per i tesserati FIPCF, in regola con il tesseramento alla data di svolgimento del Corso;
- € 160,00, per i non tesserati FIPCF.

6) Iscrizioni

Il pagamento della quota d'iscrizione andrà effettuato tramite versamento sul c/c postale n° 65794034 intestato a: F.I.P.C.F. (V.le Tiziano 70 - 00196 Roma - causale: Comitato Regionale_____ - Corso di Alta Specializzazione " _____ " 2009.

L'iscrizione al Corso deve essere effettuata direttamente al Comitato di appartenenza, utilizzando il relativo modulo ed allegando copia del bollettino attestante l'avvenuto versamento.

Non potranno essere accolte iscrizioni di coloro che non hanno provveduto ad allegare copia del suddetto bollettino postale.

Si può richiedere il rimborso della quota di iscrizione solo nell'eventualità in cui il Corso viene annullato o non si effettua per cause riconducibili al Comitato Regionale.

Nel caso in cui si rinuncia a partecipare per motivi strettamente personali, la Federazione provvederà a rimborsare il 50% della quota d'iscrizione, dietro presentazione di richiesta scritta unitamente all'invio della ricevuta di pagamento del Conto Corrente Postale, da inoltrare alla Segreteria FIPCF (Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma) entro il decimo giorno precedente la data di inizio del Corso.