

Organizza :

**CORSO DI FORMAZIONE  
TECNICO EDUCATORE SPECIALIZZATO DI NUOTO  
& SPECIALIZZATO DI NUOTO SINCRONIZZATO  
22-23 marzo- 5-6-13 aprile - Piscina Comunale di Faenza**

Corso di specializzazione mirato a incrementare le conoscenze didattiche e metodologiche dell'insegnamento del nuoto via via sempre più evoluto , presentando strumenti specifici che aiutano ad approcciarsi in modo più completo e professionale alle diverse esigenze didattiche nel rispetto sia delle tappe di sviluppo psico-motorio che delle tappe acquatiche.

In particolare verrà sviluppato un'approccio base all'insegnamento del nuoto sincronizzato.

**CONTENUTI**

Partendo dallo sviluppo psico-motorio con un'attenta analisi delle fasi sensibili, si affronteranno contesti di sviluppo per una didattica evoluta, i meccanismi energetici nella produzione della performance e il nuoto evoluto; per finire un'analisi dei ruoli rispetto all'approccio relazionale.

Per la specificità del nuoto sincronizzato verranno affrontati gli elementi base dell'insegnamento di tale disciplina : posizioni e remate, didattica a secco e in acqua, combinazione degli elementi base nella costruzione delle figure elementari e di una coreografia ed elementi di valutazione.

**REQUISITI DI AMMISSIONE**

- ✓ Essere in possesso della TESSERA "D" UISP 2014
- ✓ Tutti coloro in possesso di un brevetto di tecnico educatore base di nuoto
- ✓ tutti gli operatori del settore nuoto sincronizzato interessati

**MODALITÀ D'ISCRIZIONE**

- ✓ Il corso sarà attivato con un minimo di 12 iscritti
- ✓ Iscrizione è da effettuarsi tramite bonifico bancario c/o Banca Prossima - IBAN IT44Z0335901600100000015724 intestato UISP COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA; specificando nella causale : specificare il modulo a cui si vuole partecipare : a) tecnico specializzato di nuoto - b) tecnico specializzato di sincronizzato - c) seminario di formazione base di sincronizzato
- ✓ Successivamente inviare tramite fax allo 051/225203 o via e-mail [segreteriaenuoto@gmail.com](mailto:segreteriaenuoto@gmail.com) la scheda allegata compilata con l'attestazione dell'avvenuto pagamento effettuato
- ✓ Termine ultimo di iscrizione **GIOV 20 MARZO 2014**
- ✓ In caso di ritiro dal corso (previo avvertimento entro l'inizio del corso) la quota sarà rimborsata trattenendone il 15% per costi di segreteria.

Via Riva di Reno 75/3 – 40121 Bologna tel. 051.225881 – fax 051.225203 – e-mail [segreteriaenuoto@gmail.com](mailto:segreteriaenuoto@gmail.com) – [www.uisp.info](http://www.uisp.info)

**QUOTE DI PARTECIPAZIONE**

Brevettati UISP	Specializzato di NUOTO	€ 180.00	Brevetto Uisp nazionale
NON brevettati UISP	Specializzato di NUOTO	€ 220.00	Attestato di frequenza
Brevettati Uisp	Solo SEMINARIO DI SINCRO	€ 60.00	Attestato di frequenza
Brevettati Uisp	Specializzato di nuoto SINCRO	€ 180.00	Brevetto Uisp nazionale
NON brevettati UISP	Seminario di SINCRO	€ 80.00	Attestato di frequenza

**I brevettati Uisp che partecipano al solo seminario Sincro potranno accreditarsi delle ore fatte qualora la Lega Nuoto Nazionale provveda a inserire nei quadri tecnici del regolamento nazionale della formazione la figura del tecnico/educatore di nuoto sincronizzato base.**

**SEDE DEL CORSO**

Piscina Comunale di Faenza - Piazzale Aldo Pancrazi 1/a

***SCHEDA DI ISCRIZIONE***

\_\_\_\_\_

cognome

\_\_\_\_\_

nome

\_\_\_\_\_

Via

\_\_\_\_\_

n°

\_\_\_\_\_

Cap

\_\_\_\_\_

città

\_\_\_\_\_

provincia

\_\_\_\_\_

data di nascita

\_\_\_\_\_

C.F.

\_\_\_\_\_

luogo di nascita

\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_

titolo di studio

\_\_\_\_\_

telefono 1

\_\_\_\_\_

Nr. Tessera UISP

\_\_\_\_\_

**Società di appartenenza**

\_\_\_\_\_

cellulare

TECNICO/EDUCATORE di BASE

INSEGNANTE AQUARIA BASE

INSEGNANTE AQUARIA AREA FITNESS\*\*

EDUCATORE PRIMI PASSI

DOCENTE NAZIONALE

CORSO PRE-POST PARTO

TECNICO SPECIALIZZATO DI NUOTO

TECNICO SPECIALIZZATO DI SINCRONIZZATO

SEMINARIO FORMAZIONE BASE DI SINCRONIZZATO

	Altri brevetti UISP in possesso:
	_____
	_____
	_____
	_____
	Altri Brevetti in possesso:
	_____
	_____
	_____

dichiara inoltre di dare al Comitato Uisp Emilia Romagna il proprio consenso ai sensi dell'art. 11 della legge 675/96 a che i dati che lo riguardano (indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) art. 1 della legge citata.

Data

Firma

\_\_\_\_\_