



Padova	09/04/2015
Rif. M15030	Rev. 01

Alle Società Arcieri del Veneto  
Loro sedi

E p.c.                      Formazione Quadri FITARCO  
ROMA

**Oggetto: Corso Approfondimento Para Archery - OIC - 10 Maggio 2015**

Il Comitato Regione Veneto Fitarco, nell'ambito della programmazione delle attività di formazione tecnica, istituisce un **corso di Approfondimento per Tecnici di 1 e 2 Livello per i temi legati all'attività con atleti paralimpici.**

**Data:** Domenica 10 maggio 2015  
**Orario:** dalle ore 09:00 alle ore 19:00  
**presso:** Opera Immacolata Concezione  
Via Toblino 53 - Padova (sale riunioni e impianti sportivi)  
**Tipologia del corso:** Corso di Approfondimento FITARCO  
**Crediti assegnati:** 0,5 (rif. C2 Tabella crediti). Previsto un esame finale al termine delle 8 ore. Risposte date in maniera errata a più di un terzo delle domande non consentiranno al partecipante di acquisire i crediti previsti ma solo il certificato di partecipazione. Al termine del Corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione che riporterà titolo del corso, incluso a chi è rivolto, nomi dei Docenti, ore effettuate, firma del responsabile del corso e del Presidente del Comitato Regionale, ed eventuali crediti acquisiti.

**Responsabile del Corso:** Giulio Zecchinato,  
Cell. +39 340 3150241  
E.mail [fitarco.veneto@libero.it](mailto:fitarco.veneto@libero.it)  
Web [www.fitarcoveneto.it](http://www.fitarcoveneto.it)  
**Docenti:** Marco Pedrazzi, Guglielmo Fuchsova, Chiara Barbi  
**Partecipanti:** minimo 10 – massimo 30  
**Scadenza iscrizioni:** **29 aprile 2015**  
**Quota di Iscrizione:** Il costo del corso è di €. 100,00 comprende: materiale didattico, attestato di partecipazione, pranzo presso OIC  
**Mora:** Iscrizioni ritardate (possibili solo fino al tetto massimo di 30 posti) saranno accettate al costo aggiuntivo di €. 20,00 .

L'iscrizione sarà confermata solo alla ricezione del modulo di iscrizione completato in ogni parte e accompagnato dall'attestazione del bonifico di pagamento intestato a: Fitarco – Com. Reg. Veneto, Via B. A. da Limena 3/a; 35010 Limena (PD); **IBAN IT 36 B 01005 12101 000000001952**

**Obiettivi del corso:**

Fornire ai Tecnici abilitati l'approfondimento necessario sulle tematiche ParaArchery indispensabili ad accogliere in Società Atleti disabili e accompagnarli nel primo approccio all'attività sportiva del tiro con l'arco, acquisendo le competenze sulle specificità, della fisicità, degli ausili per la mobilità e della didattica ad esse orientate.

**Le competenze apprese devono consentirgli di:**

- a) **Guidare** l'allievo alla pratica sportiva del tiro con l'Arco

**Piano di studi:**

<b>APPROFONDIMENTO PARA ARCHERY</b>		
<b>Materie di studio</b>	<b>Ore di lezione</b>	<b>Ore di pratica/esercitazione</b>
Handicap e Sport	1	Teoria
Motricità come necessità biologica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema Nervoso Centrale e Apparato locomotorio</li> <li>• Schemi Motori Posturali di Base</li> </ul>	1	Teoria
Principali patologie invalidanti	1	Teoria
Valutazione e classificazione ai fini sportivi	0,5	Teoria
Le Classi nel Tiro con l'Arco	0,5	Teoria
Principali ausili di riabilitazione	1	Pratica
Principali ausili arcieristici	1	Pratica
Primi accorgimenti tecnici per il tiro	1	Pratica
Esperienza pratica con il Gruppo Nazionale Para Archery	1	Pratica
Esami scritti e orali	Tempo necessario	

n.b. Nel caso gli iscritti siano in numero inferiore a 20 il CRV si riserva di rivedere la quota del corso.

**Allegati :**      **1)** Modulo di Iscrizione

Cordiali saluti

Il Presidente del C. R. Veneto  
Giulio Zecchinato



## RICHIESTA ISCRIZIONE Approfondimento PARA ARCHERY 2015

Il sottoscritto		Tessera	
-----------------	--	---------	--

Società codice		Descrizione	
----------------	--	-------------	--

**richiede di poter partecipare al corso suddetto che si svolgerà presso:  
 OIC – Via Toblino 53 Padova  
 Il 10 maggio 2015  
 Dichiaro**

Regolarmente iscritto all'albo Tecnici Federali 2015	
--	--

Telefono :		cellulare :	
------------	--	-------------	--

E.mail :	
----------	--

data		firma	
Presidente Società (obbligatorio)		firma	

N.B. Allegare Copia del Pagamento della Quota di Iscrizione