



**FILA**



**FIPA**

**FILKAM**

Federazione Sportiva nazionale  
riconosciuta dal Coni

**FEDERAZIONE ITALIANA PANCRAZIO ATHLIMA**

---

Circolare n° 5

01/04/2013

Oggetto: Corso di formazione insegnanti tecnici di Pancrazio Athlima.

Oggetto: Corso di Formazione per Nuovi Insegnanti Tecnici ed Ufficiali di Gara grado Delta.

Il corso di formazione si terrà a Brindisi nei giorni 13-14 aprile 2013 c/o la palestra "Sport center Morello" sita in via Lucio Strabone 42 di Brindisi

Al corso possono prenderne parte Insegnanti Tecnici di altre discipline da combattimento o almeno cinture nere.

Il costo del corso è di € **200,00 (duecento)**, nel prezzo è compreso il materiale didattico ed esame.

Durante il corso di formazione verrà integrata la parte tecnica mancante fino a raggiungere il completamento della formazione di base dell'insegnante.

Le tematiche che verranno affrontate durante il corso di formazione sono:

1) Programma tecnico; 2) Metodologia dell'allenamento; 3) Nozioni agonistiche; 4) Arbitraggio.

Il corso si svolgerà in un fine settimana sfruttando tutte le ore disponibili per evitare dispendio di tempo da parte dei partecipanti, con i seguenti orari:

**Sabato** dalle ore 9,00 alle ore 13,00

dalle ore 15,00 alle ore 19,00

**Domenica** dalle ore 9,00 alle ore 13,00

Gli interessati al corso di formazione sono pregati di compilare il modello di adesione allegato e spedirlo alla segreteria nazionale con la ricevuta del versamento effettuato fotocopia del grado o qualifica posseduta in altre discipline al più presto.

Il versamento dovrà essere effettuato sul c/c postale n° 51298487 intestato a FIPA (Federazione Italiana Pancrazio Athlima) via Lucio Strabone 40, 72100 Brindisi.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti

Il Presidente  
f.to Italo Morello



**FILA**



**FIPA**

**FJLKAM**

Federazione Sportiva nazionale  
riconosciuta dal Coni

**FEDERAZIONE ITALIANA PANCRAZIO ATHLIMA**

## **DOMANDA DI ADESIONE AL CORSO DI PANCRAZIO ATHLIMA**

**13 - 14 aprile 2013**

**Cognome .....**

**Nome.....**

**Nato a..... Prov.....**

**il.....**

**Residente a..... Prov.....**

**Indirizzo.....Cap.....**

**Palestra di appartenenza.....**

**Recapito postale.....**

**Tel..... Cell.....**

**e-mail .....**

**Data.....**

**Firma.....**