

Prot. n. 964 / 23 ottobre 2009

COMUNICATO

Il Comitato Regionale CONI Campania, la Scuola Regionale dello Sport e il Comitato Provinciale CONI di Benevento organizzano un corso di Aggiornamento e Formazione sulle “ **Attività Motorie per la Terza età**”.

Il progetto nasce dalla necessità:

- di analizzare scientificamente le capacità di prestazione degli “anziani” per ottimizzare le attività motorie da proporre con particolare riguardo agli aspetti psicologici, metodologici e didattici;
- di costruire metodologie e tecniche adatte per affermare il diritto alle attività motorie per gli “anziani”;
- di preparare esperti e specialisti nell’ambito delle attività motorie per la terza età.

Potranno prender parte al corso Laureati in Scienze Motorie, Laureati in Scienze dell’Educazione, Laureati nei settori biomedici, Diplomatisti Isef e, in caso di disponibilità di posti, anche Tecnici delle Federazioni Sportive Nazionali.

Il corso, riservato ad un massimo di 35 partecipanti, avrà la durata di 48 ore delle quali, n° 24 teoriche che si terranno presso la sede del Comitato Provinciale CONI di Benevento e n° 24 di tirocinio che saranno svolte presso strutture specializzate del territorio per consentire la contestualizzazione dei contenuti teorici.

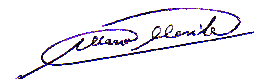
Gli interessati alla frequenza del corso dovranno far pervenire l’allegata scheda di adesione al Comitato Provinciale CONI di Benevento anche via fax 0824361499 o e-mail benevento@coni.it **entro il 31 ottobre 2009.**

La prima lezione si terrà presso la sede del Comitato Provinciale CONI **venerdì 06 novembre alle ore 15.30.p.v.**

Il diario e il programma dettagliato con i relativi argomenti da trattare sarà consegnato ai partecipanti il giorno di inaugurazione del corso,

Ulteriori informazioni potranno essere richieste al Comitato Provinciale del Coni di Benevento tel, 082464786 (Prof. F.Lonardo).

IL PRESIDENTE
Avv. Mario COLLARILE



Al Comitato Provinciale CONI
BENEVENTO
(Fax. 0824361499 – e-mail:benevento@coni.it)

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

..l. sottoscritto

nato/a..... il

tel/cell. E – mail

fornito del titolo di studio di

.

fa richiesta di partecipare al corso di aggiornamento/formazione sulle Attività Motorie per la Terza

Età.

.....

Firma

li,