

CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALEENTE NAZIONALE CON FINALITA' ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO DEGLI INTERNI. ENTE NAZIONALE DI PROMOZIONE SOCIALE
ENTE incluso dal MIUR (Ministero Istruzione Università Ricerca) NELL'ELENCO DEI SOGGETTI ACCREDITATI/QUALIFICATI PER LA FORMAZIONE DEL PERSONALE DELLA SCUOLA**STAGE NAZIONALE DI INFORMAZIONE****La prevenzione delle patologie dell'apparato cardio circolatorio e suoi benefici generali con la pratica del****NORDIC WALKING****Pescara, Sabato 23 marzo 2019****presso Palestra Sport Village c/o Outlet Village Città Sant'Angelo.****VIA MOSCAROLA 65013 CITTA' SANT'ANGELO (PE)****PRESENTAZIONE**

Il Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, organizza una giornata di studio su una tematica di grande attualità relativa ai benefici offerti dalla pratica del N. W. con la partecipazione di autorevoli relatori che illustreranno agli intervenuti come praticare la PREVENZIONE e il controllo del **patologie cardio-circolatorie** con la pratica dell'attività aerobica del NORDIC WALKING.

PROGRAMMA DEL CORSO

- ore 9,00 - Registrazione dei partecipanti in segreteria
- ore 10,00-11,30 - **Conoscere il funzionamento del cuore durante la pratica sportiva aerobica del Nordic Walking**
- ore 11,30-11,45 - Coffee break offerto dalla direzione CSEN
- ore 11,45-13,30 - **Benefici dell'attività motoria sull'apparato cardiovascolare praticando il Nordic Walking**
- ore 13,30-15,00 - Pausa pranzo
- ore 15,00-17,00 - **La comunicazione efficace tra il tecnico sportivo e l'allievo appassionato di Nordic Walking**
- ore 17,00 - consegna attestati di partecipazione e foto di gruppo

DOCENTI

- **Dott. Maria Cristina Striglioni** U.O.C. Cardiologia P.O. (Presidio Ospedaliero) Teramo;
- **M° Ubaldo Cola** Counselor Relazionale, Personal Trainer, Maestro di Nordic Walking e Docente Nazionale CSEN Formazione Nordic Walking.

COSTI E MODALITÀ

€ 50,00 TECNICI in possesso di patentino-tessera con validità 2019; € 75,00 Tecnici con patentino-tessera non aggiornato 2019; € 100,00 per tutti colori che non sono dotati di patentino-tessera . La quota dovrà essere versata entro **13 MARZO 2019**, a mezzo c/c postale n° **17195652** intestato a: **CSEN - PESCARA** o bonifico bancario effettuato su IBAN **IT25F0335901600100000007254**. Per iscriversi è necessario riempire il modulo di iscrizione retrostante e inviarlo, via e-mail a: **comunicazione@csencorsi.it**. **UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DEL VERSAMENTO.**

LA QUOTA COMPRENDE

Iscrizione al , kit congressuale, attestato nazionale, coffee break.

SEDE DELL'AGGIORNAMENTO TECNICO

C/o Palestra Sport Village - Città S. Angelo Outlet Village - Via Moscarola - Città S. Angelo (Pe) - (a 2 km a destra dall'uscita del casello A14: Città Sant'Angelo-Pescara Nord

INFO

INFO: Uffici amministrativi Pescara: tel. **085.4214867**, Direttore Nazionale dei Corsi Dott. Prof. M. Lauria **339.7367858**, Palestra ospitante i corsi PALESTRA SPORT VILLAGE Tel. **085 950 8111**;

Il comitato si riserva di attivare i corsi al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni. In caso di mancata attuazione dei corsi le quote versate verranno restituite. Invece in caso di rinuncia o mancata partecipazione, le quote versate potranno essere accreditate per altro corso.

E' necessario essere in regola con l'iscrizione CSEN. Attività di formazione interna di idonei quadri direttivi e tecnici (art. 2 comma 3 e 7 dello statuto dell'Ente)



**MODULO UNICO DI ISCRIZIONE AI CORSI NAZIONALI DI FORMAZIONE/
SPECIALIZZAZIONE/AGGIORNAMENTO**

SEDE DI PESCARA



NOTA BENE: La invitiamo, nel suo interesse, per una migliore comunicazione con il nostro ENTE, a compilare TUTTO il seguente modulo scrivendo in MAIUSCOLO e in maniera CHIARA. Grazie dell'attenzione.

Cognome..... Nome.....
Codice Fiscale..... (obbligatorio)
Luogo di nascita..... Data di nascita...../...../.....
Residente in via/piazza..... N°.....
Città..... Provincia (.....) Cap.....
Telefono fisso...../..... Cell. (**IMPORTANTE!**)...../.....



Le ricordiamo, inoltre, che nell'indirizzo e-mail non c'è distinzione tra caratteri maiuscoli e minuscoli, scriva quindi in MAIUSCOLO, ricontrollando che sia corretta.

E-MAIL (IMPORTANTE!)

LA NUOVA LOCATION DELLA FORMAZIONE E' PRESSO

PALESTRA SPORT VILLAGE

**Via Moscarola, 65013 Città S. Angelo (Pe) USCITA A14 PE NORD
(all'interno del "CITTÀ SANT'ANGELO OUTLET VILLAGE")**

Tel. 085 95 08 111 - 085 42 14 867 (segreteria amministrativa) - 339 73 67 858 (Direttore corsi Dott. Prof. Lauria)

CHIEDE

L'iscrizione al Corso C.S.E.N. di.....

..... Livello.....

N.B. E' già in possesso di patentino/tessera CSEN? SI NO

DICHIARA

Di essere in possesso dei titoli e qualifiche (ove previste per l'ammissione):

Numero Tessera CSEN **ALLEGO**

Ricevuta di versamento effettuata su conto corrente postale n° **17195652**
intestato a CSEN oppure ricevuta di bonifico effettuato su
IBAN IT25F033590160010000007254 intestato CSEN

Da inviare via mail a: comunicazione@csencorsi.it

**UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI VERSAMENTO ENTRO
LE DATE DI ISCRIZIONE PREVISTE.**

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____, letta l'informativa stampata e pubblicata anche sul sito www.csencorsi.it, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate ai punti 1 e 2 strettamente connesse e strumentali alla gestione del tesseramento e delle attività istituzionali. Luogo data _____ Firma _____

Visita il nostro sito: **www.csencorsi.it**