

Move Heath Academy

Affiliata Asi

Modulo di iscrizione

Corso di formazione istruttore Pilates

Base&Intermedio 2019-2020

Nome _____ Cognome _____

Data di Nascita _____

Luogo _____

Residente in _____ Cap _____

Città _____

Telefono _____

Indirizzo mail _____

Codice fiscale _____

Certificati in ambito sportivo se in possesso

Modalità di Pagamento

La quota dovrà essere versata per la metà della somma (pari a €675) all'atto della presente iscrizione.

La ricevuta in allegato darà diritto all'accesso al corso e all'accesso alla prima parte delle dispense in formato pdf.

La seconda metà della somma equivalente alla prima, dovrà essere versata entro e non oltre il 10 gennaio.

Il versamento dovrà essere effettuato tramite *bonifico postale intestato a:*

Isabella Iacovissi

IBAN IT 08W076011480000098909898

Per rendere valida l'iscrizione, stampare e inviare compilato il modulo di iscrizione tramite posta elettronica con l'allegato di versamento al seguente indirizzo mail:

studioisabelpilates@gmail.com

Le disdette che perverranno entro 15 giorni dalla data di inizio avranno diritto al rimborso pari 50% dell'importo versato.

Data _____

Firma

PERCORSO FORMATIVO

Il percorso formativo completo si articola in 4 week end, per un totale di **32 h di formazione** suddivise in pratica con docente e pratica di insegnamento con esame finale

ATTESTATO

Si rilascia l'attestato di **Istruttore di Pilates Matwork rilasciato da Move Health Academy affiliata all' Asi (ente di promozione sportiva riconosciuta dal Coni)**

L'ottenimento dell'attestato è subordinato al superamento dell'esame finale.

INTERVENTI TEMATICI ALL'INTERNO DEL CORSO:

Il corso si avvarrà di due preziose collaborazioni: **l'Osteopata e Posturologo Dott. Gerardo Palmisano** il quale interverrà sulle nozioni di posturologia fornendo ai corsisti le preziose basi e capacità di anamnesi e letture posturali nonché le analisi di intervento in base alle principali patologie e la **Docente Cidesco Loretta Giudici** che fornirà il suo intervento sul sistema Connettivo e Miofasciale e l'importanza dei Trigger Point.

PROGRAMMA del CORSO FORMATIVO

- ° **Origini del pilates.**
- ° **Analisi dei principi del metodo pilates**
- ° **Benefici della pratica del pilates**
- ° **Basi anatomiche e fisiologiche:**
 - ° Lo colonna vertebrale e le curve fisiologiche
 - ° La respirazione ed il diaframma
 - ° I muscoli del baricentro
 - ° L'allineamento e l'allungamento assiale
 - ° L'organizzazione della testa
 - ° L'organizzazione del cingolo scapolo-omerale
 - ° L'organizzazione del bacino
- ° L'importanza della propriocettività
- ° **Analisi degli esercizi propedeutici alla pratica (pre-mat)**
 - ° Analisi degli esercizi (livello base e intermedio)
 - ° Facilitazioni e intensificazioni per ogni esercizio
 - ° Precauzioni e controindicazioni di ogni esercizio
 - ° L'utilizzo delle immagini ed i cueing tattili
- ° **Tecnica di costruzione di una lezione Matwork**
- ° **Struttura della lezione e periodizzazione del lavoro**
- ° **Il ruolo dell'istruttore e tecniche di insegnamento**

Al termine di ogni week end verrà somministrato un test di verifica delle nozioni acquisite (il test ha il solo scopo di verifica: il corsista non riceverà una valutazione)

L'esame sarà teorico-pratico e richiede la presentazione di una tesina da concordare con il docente.

A CHI SI RIVOLGE

A tutti coloro che desiderano ampliare o formare le loro capacità di insegnamento nel settore previa conoscenza dell'anatomia di base.

MATERIALE DIDATTICO INCLUSO

Dispensa inclusa

MATERIALE DIDATTICO CONSIGLIATO

Pilates Joseph H., Miller William John, *Ritorno alla vita*, Carocci Faber, Roma 2008

Calais-Germain Blandine, *Anatomia del movimento volume 1*, L'Arciere, Dronero (Cn) 2006

ORARIO

Sabato ore 9:00-13:00/ 14:00-18.00 e domenica ore 9:00-13:00/ 14:00-18.00

OCCORRENTE DA PORTARE CON SE

taccuino per appunti , abbigliamento sportivo, calzini e tappetino personale.

Sarà vietato effettuare riprese video durante il corso.

Corso di formazione in “Pilates Base e Intermedio” Move Health Academy 2019-2020

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

La presente informativa è resa, nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 del Corso formativo di Pilates di Move Health Academy. La Titolare del Trattamento dei dati personali Isabella Iacovissi (di seguito: “Titolare”), ha lo scopo di descrivere le finalità e le modalità di trattamento del Titolare dei dati personali forniti.

FINALITÀ, BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E FACOLTATIVITÀ DEL CONFERIMENTO

I dati personali forniti dagli studenti, verranno trattati con il loro consenso, per le finalità di seguito descritte:

A. Erogazione offerta didattica del corso e svolgimento attività e relativi obblighi di legge

La finalità è quella di erogare l’offerta didattica agli studenti. I dati personali richiesti per tale finalità comprendono:

- dati anagrafici (nome, cognome, sesso, data di nascita, luogo di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale)
- dati di contatto (telefono, mail, indirizzo di domicilio).

B. Attività di monitoraggio post corso formazione e marketing diretto

La finalità è quella di monitorare lo stato occupazionale degli studenti che hanno terminato gli studi e di effettuare attività di marketing diretto, erogate direttamente dal Corso relative alla promozione di offerte su corsi e workshop.

Non sono richiesti dati personali aggiuntivi rispetto a quelli forniti dagli studenti in fase di iscrizione

MODALITÀ DI TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell’art. 7 comma 3 del Regolamento, l’interessato ha diritto di ottenere in qualsiasi momento la revoca del consenso al trattamento e richiedere la cancellazione dei propri dati personali, inviando comunicazione al Titolare alla casella: studioisabelpilate@gmail.com A seguito della richiesta di cancellazione da parte dell’Utente, tutti i dati personali dello stesso verranno cancellati, fatta salva l’ulteriore conservazione prevista da obblighi normativi.

TRASFERIMENTO DEI DATI A UN PAESE TERZO O A UN’ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE

I dati personali raccolti tramite il Sito non saranno trasferiti al di fuori del territorio nazionale.

CONSENSO DELL’INTERESSATO AI SENSI DELL’ ART. 7, 8 E 9 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Io sottoscritto/a _____

(*inserire i dati anagrafici dell’interessato*)

ricevuta l’informativa prevista ai sensi e per gli effetti dell’artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016:

A. acconsento al **trattamento dei miei dati personali** per la seguente finalità: **Erogazione offerta didattica del Corso di formazione Pilates di Move Health Academy**

SI

NO

FIRMA

B. acconsento al **trattamento dei miei dati personali** per la seguente finalità: **Attività di monitoraggio post corso**

SI

NO

FIRMA

REGOLAMENTO CORSI DI FORMAZIONE ORGANIZZATI DA Move Health Academy CANCELLAZIONE E RIMBORSO

Sedi, date e docenti dei corsi possono subire variazioni, Move Health Academy farà il possibile per mantenere invariato il calendario ufficiale.

La conferma dei corsi, agli iscritti, verrà comunicata a mezzo mail.

Si prega di comunicare eventuali cambiamenti dell'indirizzo di posta elettronica e del recapito telefonico.

I costi di trasporto, pernottamento alberghiero o altri costi aggiuntivi sostenuti per partecipare ai corsi, non sono a carico di Move Health Academy.

Si consiglia di prenotare viaggio e alloggio in modalità rimborsabile, qualora per forza maggiore il corso fosse sospeso o rinviato.

All'interno della struttura sarà possibile prenotare la mattina un Light Lunch a carico personale.

Move Health Academy in caso di gravi motivi organizzativi o per mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, ha la facoltà di cancellare il corso con rimborso totale.

LIBERATORIA E ATTO DI RINUNCIA

Acquistando il corso il/la sottoscritta/o dichiara di voler partecipare di propria volontà alle lezioni di formazione per l'esercizio fisico tenute da Move Health Academy nei luoghi autorizzati e dichiara di aver capito e di accettare quanto segue:

1. Il/La sottoscritto/a si assume la piena responsabilità nel partecipare volontariamente alle lezioni di formazione. Inoltre dichiara di attenersi a tutte le norme e regole del Luogo attrezzato.

2. Il/La sottoscritto/a è consapevole che possano presentarsi alcune particolari reazioni fisiche durante o dopo la formazione e/o l'esercizio fisico. Tali suddette reazioni includono, pur non essendo limitate ad esse, le seguenti patologie: un leggero e blando mal di testa, svenimenti, anomalie della pressione sanguigna o del ritmo cardiaco.

3. È fortemente raccomandato che il/la sottoscritto/a riceva un chiarimento da parte del Suo medico tramite un certificato medico di sana e robusta certificazione prima di intraprendere il programma formativo di esercizio fisico. In ogni caso questo programma non è progettato per chi è a conoscenza di essere affetto da cardiopatie con o senza danni di tipo funzionale.

4. Il/La sottoscritto/a dichiara espressamente di essere stato/a informato/a che il programma include possibili rischi e che sia Move Health Academy, sia il Luogo attrezzato in cui viene svolto il programma, così come i dirigenti, direttori, impiegati o agenti di ambedue non saranno responsabili nei confronti del/la sottoscritto/a ovvero di alcuna altra persona per qualsiasi tipo di reclamo, necessità, incidenti danni cause legali ovvero motivi di cause legali, e quant'altro, nei confronti della mia persona o proprietà proveniente o connessa ai servizi del/della sottoscritto/a, alle attrezzature e alle lezioni di esercizi fisici ovvero al Luogo attrezzato dove si tengono le suddette lezioni. Inoltre il/la sottoscritto/a con la presente libera ed esonera Move Health Academy nonché il Luogo preposto di cui sopra da qualsiasi tipo di reclami, necessità, incidenti, danni, motivi di cause legali e da tutti gli atti di negligenza attiva o passiva da parte di Move Health Academy e del Luogo preposto nonché dei loro dirigenti, agenti ed impiegati.

Acquistando il corso il/la sottoscritta/o autorizza Move Health Academy ad utilizzare a scopo pubblicitario le riproduzioni fotostatiche riguardanti la sua persona.

Data _____

FIRMA _____