ALLEGATO 1 – MODULO PER IL CENSIMENTO DELLE SOCIETA' CHE SVOLGONO ATTIVITA' NELLE CATEGORIE DI BASE: Piccoli Amici e/o Pulcini e/o Esordienti

FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO – SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO
STAGIONE SPORTIVA _____

COM. REGIONALE _____ DELEGAZIONE PROV.LE/DISTRETTUALE _____
Nome Società _____ Anno affiliazione FIGC_____
Lega, Settore e/o Divisione di appartenenza: LNP ☐ LegaPRO ☐ LND ☐ SGS ☐ Calcio a 5 ☐ Calcio Femminile ☐
Indirizzo _____ E-mail _____
Cap: _____Città _____Provincia _____Tel. _____- Fax sede_____
LA SOCIETA' È ANCHE C.A.S. DALL'ANNO_____N° CODICE CONI_____
(SE SÌ, ALLEGARE MODELLO RICONFERMA CAS)
Presidente _____
SCUOLA CALCIO : Dirigente Responsabile_____Tel._____Orario di reperibilità_____
Tecnico Responsabile_____Tel. _____Orario di reperibilità_____
Segretario_____Tel. _____Orario di reperibilità_____

NOMINATIVI DEGLI ISTRUTTORI RESPONSABILI DELLE SEGUENTI CATEGORIE:
1 All. I Cat. - 2 All. II Cat. - 3 All. III Cat. - 4 All. Base - 5 All. Calcio a 5 – 6 Istr. Giovani Calciatori - 7 Istruttori CONI FIGC - 8 ISEF - 9 Istr. non in possesso di qualifica del S.T. FIGC
Nel caso in cui il Tecnico rientri in più qualifiche, sopra riportate, barrare **tutte** le caselle interessate

Categoria	Nome e cognome	Qualifica									N. matricola Settore Tecnico	Giorni ed orario di allenamento
Piccoli Amici		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
Pulcini		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
Esordienti		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
Giovanissimi		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
Allievi		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
Altri tecnici operanti		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
nelle categorie di base		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
(indicare la categoria)		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9		

Squadre Giovanissimi reg.li____ prov.li_____ n. giocatori reg.li_____ n. giocatori prov.li _____n. giocatrici _____
Squadre Allievi reg.li____ prov.li_____ n. giocatori reg.li_____ n. giocatori prov.li_____n. giocatrici _____
Ha stipulato una convenzione con un Istituto Scolastico SI NO se si quale _____
Medico _____ Numero dell'ordine dei Medici _____ Tessera S.T. FIGC N. _____
Psicologo_____ Numero dell'ordine degli Psicologi _____
N. bambini 6-8 anni _____ N. bambini 8-10 anni _____ N. bambini 10-12 anni _____ Tot. Bambini _____
N. bambine 6-8 anni _____ N. bambine 8-10 anni _____ N. bambine 10-12 anni _____ Tot. Bambine _____
Quota d'iscrizione € _____Quota mensile € _____ n. mesi _____Totale annuo € _____
La quota prevede abbigliamento sportivo SI NO; se la risposta è positiva indicare appresso quali capi di abbigliamento:
_____

Strutture ed attrezzature a disposizione

Sede dell'impianto sportivo_____ Indirizzo _____ telefono _____
Impianto di proprietà SI NO impianto in affitto SI NO impianto gratuito SI NO
Campo regolamentare SI NO campo misure ridotte SI NO struttura al coperto SI NO
spogliatoi n. _____ servizi igienici_____ docce n. _____ sala medica SI NO
porte ridotte (4x2 m.) n. _____ (5x2 m.) n. ____ (6x2 m.) n. ____ Presenza del medico durante l'attività SI NO
(4x2 m. bifronte) n. ____ (3x2 m.) n. ____ porte ridotte altre misure_____ dimensioni _____ palloni (n.4) _____ (n.3) ____
Altro: _____

Il Presidente della Società, dichiara veritieri i dati sopra forniti e conferma la partecipazione alle seguenti attività previste dalla F.I.G.C. per la corrente stagione sportiva: "Piccoli Amici" ☐ "Pulcini" ☐ "Esordienti" ☐ "Fun Football" ☐ "Sei Bravo… a Scuola di Calcio" ☐ "Giovanissimi" ☐ "Allievi" ☐

Si impegna, inoltre, alla diffusione ed alla consegna della "Carta dei Diritti dei Bambini e dei Doveri degli Adulti"

....
data timbro della Società e firma del Presidente

IL PRESENTE MODELLO HA VALIDITÀ SOLO SE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE

SPAZIO A CURA DEL COORDINATORE FEDERALE REGIONALE SGS (da non compilare):

Valutati gli aspetti tecnico/organizzativi e didattici della Società, si propone l'assegnazione della seguente tipologia:
Scuola di Calcio Qualificata ☐ **Scuola di Calcio** ☐ **Centro Calcistico di Base** ☐
Scuola di Calcio a 5 Qualificata ☐ **Scuola di Calcio a 5** ☐ **Centro di Base di Calcio a 5** ☐
Per i seguenti motivi……
……
……

.....
Il Coordinatore Federale Regionale SGS