



**ALLEGATO 1 - MODULO PER IL CENSIMENTO DELLE SOCIETA' CHE SVOLGONO ATTIVITA' NELLE
CATEGORIE DI BASE: Piccoli Amici - Primi Calci - Pulcini - Esordienti
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO - SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO
STAGIONE SPORTIVA 2016/2017**

Comitato Regionale _____ Delegazione Provinciale _____

Nome Società e data affiliazione _____

Lega, Settore e/o Divisione di appartenenza _____

Indirizzo della sede _____ email _____

CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ Fax _____

Presidente _____ Cellulare _____

Dirigente responsabile _____ Cellulare _____ Orario reperibilità _____

SCUOLA CALCIO Tecnico responsabile _____ Cellulare _____ Orario reperibilità _____

Segretario _____ Cellulare _____ Orario reperibilità _____

NOMINATIVI DEGLI ISTRUTTORI RESPONSABILI DELLE SEGUENTI CATEGORIE:
 1 All. I Cat.Uefa Pro - 2 All. II Cat Uefa A. - 3 All. III Cat. - 4 All. Base Uefa B- 5 All. Calcio a 5 I liv. - 6 All. Calcio a 5 II Liv- 7All/Istr. giovani calciatori Uefa C - 8 Istruttore CONI/FIGC - 9 Prep. Atletico FIGC - 10 Prep. Giovanile FIGC - 11 Isef/Laurea scienze motorie - 12 Istr. senza qualifica S.T. FIGC . Nel caso in cui il Tecnico rientri in più qualifiche, sopra riportate, barrare TUTTE le caselle interessate.

Categoria	Cognome e nome	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Matr. Sett. Tecnico	Giorni ed orari allenamento
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Squadre Giovanissimi regionali provinciali n. giocatori reg.li n. giocatori prov.li n. giocatrici

Squadre Allievi regionali provinciali n. giocatori reg.li n. giocatori prov.li n. giocatrici

Ha stipulato una convenzione con Istituto Scolastico SI NO se si quale _____

Medico _____ N. ordine dei Medici _____ N. tessera Sett. Tecnico FIGC _____

Psicologo _____ N. ordine degli Psicologi _____

N. bambini 5-6 anni N. bambini 7-8 anni N. bambini 8-10 anni N. bambini 10-12 anni Tot. bambini

N. bambine 5-6 anni N. bambine 7-8 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 in appresso quali capi di abbigliamento: _____

Strutture ed attrezzature a disposizione. Impianto idoneo allo svolgimento dell'attività calcistica, conforme alla normativa vigente in materia di sicurezza

Sede dell'impianto sportivo _____ indirizzo _____ Tel. _____

Impianto di proprietà Impianto in affitto Impianto gratuito

Campo regolamentare SI NO Campo misure ridotte SI NO Struttura al coperto SI NO Sala medica SI NO

Presenza medico durante attività SI NO

N. porte ridotte (4x2m) N. porte (5x2m) N. porte (6x2m) N. porte bifronte (4x2m) N. porte (3x2m)

N. porte ridotte altre misure dimensioni Altro

Il Presidente della Società, dichiara veritieri i dati sopra forniti e conferma la partecipazione alle seguenti attività previste dalla FIGC per la corrente stagione sportiva e si impegna, inoltre alla diffusione ed alla consegna della "Carta dei diritti dei bambini e dei doveri degli adulti:

Piccoli Amici Primi Calci Pulcini Esordienti Fun Football

Sei bravo ... a scuola calcio Giovanissimi Allievi timbro della società e firma del Presidente _____

Data corrente _____

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

Valutati gli aspetti tecnico/organizzativi e didattici della Società, si propone l'assegnazione della seguente tipologia:

Scuola Calcio Elite Scuola di Calcio Centro Calcistico di Base Scuola di Calcio a 5 Elite

Scuola di Calcio a 5 Centro di Base di Calcio a 5

Scuola Calcio Femm.le Elite Scuola Calcio Femm.le Centro Calcistico di Base Femm.le per i seguenti motivi: _____

Il Coordinatore Federale Regionale SGS _____

IL PRESENTE MODULO HA VALIDITA' SOLO SE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE