

DOMANDA DI AMMISSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA PROVINCIA DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE INDIRIZZO LUOGO DI RESIDENZA PROVINCIA

NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA ASD/SSD

DENOMINAZIONE SOCIALE CODICE FIDAL

INDIRIZZO CITTÀ PROVINCIA TELEFONO E-MAIL

PARTITA IVA CODICE FISCALE CODICE RAS (EX CONI) PEC

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445/00 E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL MEDESIMO D.P.R. PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI

DICHIARA

- CHE L'ASD/SSD È AFFILIATA CON **ANZIANITÀ** DI ALMENO **3 ANNI** INCLUSO L'ANNO IN CORSO
- CHE L'ASD/SSD SVOLGE REGOLARMENTE ATTIVITÀ SPORTIVA PRESSO UNO O PIÙ **IMPIANTI DI ATLETICA LEGGERA** MUNITI DEGLI SPAZI E DELLE ATTREZZATURE IDONEE ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ PREVISTE DAL PROGETTO E CHE GLI IMPIANTI INDICATI NELLE PROPOSTE PROGETTUALI DEI CORSI DI ALLENAMENTO SONO NELLA PIENA DISPONIBILITÀ DELLA ASD/SSD IN BASE A CONTRATTI DI LOCAZIONE E/O CONVENZIONI ED AUTORIZZAZIONI ALL' USO FINALIZZATE ALLE ATTIVITÀ DI PROGETTO
- CHE L'ASD/SSD SVOLGE REGOLARMENTE **ATTIVITÀ RIVOLTA A CATEGORIE GIOVANILI**
- CHE L'ASD/SSD È IN REGOLA CON LE **DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA ED USO DEI DEFIBRILLATORI** E NE GARANTISCE IL PIENO RISPETTO IN OGNI SITUAZIONE
- CHE L'ASD/SSD GARANTISCE IDONEA **COPERTURA ASSICURATIVA PER RC** PER TUTTI I SOGGETTI COINVOLTI NELL'INIZIATIVA (A TAL FINE LA FIDAL ATTIVERÀ GRATUITAMENTE LE COPERTURE)
- CHE L'ASD/SSD ACQUISISCE E CONSERVA IN MODO CONFORME ALLA NORMATIVA VIGENTE I **CERTIFICATI MEDICI D'IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA** DEI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ IN ORARIO EXTRA-CURRICOLARE (CORSI DI ALLENAMENTO DELLA DURATA MINIMA DI 6 MESI)
- DI AVER LETTO L'AVVISO DEL PROGETTO **PORTE APERTE ALLO SPORT - L'Atletica Va a Scuola** CHE SI RITIENE PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE ISTANZA E DI ACCETTARNE LE CONDIZIONI CON ESPPLICITO RIFERIMENTO AGLI ARTICOLI 5, 7, 13, 14

E RICHIEDE

L'AMMISSIONE DELLA PROPRIA ASD/SSD ALLA SELEZIONE PER IL PROGETTO **PORTE APERTE ALLO SPORT - L'Atletica Va a Scuola**

PRESENTAZIONE DELLA ASD/SSD

IMPIANTI IN CUI LA ASD/SSD SVOLGE STABILMENTE ATTIVITÀ TECNICA

LOCALITÀ	INDIRIZZO	REFERENTE TECNICO/DIRIGENTE	NUMERO TELEFONO
----------	-----------	-----------------------------	-----------------

ORGANICO TECNICO

NOMINATIVO	LIVELLO TECNICO	SESSO	SPECIALIZZAZIONE	TELEFONO	EMAIL
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			
	<u>ASA (*)</u> <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>	<u>M</u> <input type="checkbox"/> <u>F</u> <input type="checkbox"/>			

(*) Specialista/Allenatore Benemerito/IV Livello Europeo CONI

NUMERO ATLETI SOCIETÀ (tesserati nel 2023)

UNDER 17 (ESORDIENTI M/F, RAGAZZI/E, CADETTI/E, ALLIEVI/E)

OVER 17 (JUNIOR M/F, PROMESSE M/F, SENIOR M/F, MASTER M/F)

NUMERO ATLETI SOCIETÀ COLLEGATE

CODICE SOCIETÀ

DENOMINAZIONE SOCIALE

ATLETI CADETTI/E E ALLIEVI/E

COLLABORAZIONI CON ISTITUTI SCOLASTICI LOCALI

CODICE MECCANOGRAFICO DENOMINAZIONE E GRADO ISTITUTO SCOLASTICO

DATA INIZIO COLLABORAZIONE

DESCRIZIONE COLLABORAZIONE

CODICE MECCANOGRAFICO DENOMINAZIONE E GRADO ISTITUTO SCOLASTICO

DATA INIZIO COLLABORAZIONE

DESCRIZIONE COLLABORAZIONE

CODICE MECCANOGRAFICO DENOMINAZIONE E GRADO ISTITUTO SCOLASTICO

DATA INIZIO COLLABORAZIONE

DESCRIZIONE COLLABORAZIONE

CODICE MECCANOGRAFICO DENOMINAZIONE E GRADO ISTITUTO SCOLASTICO

DATA INIZIO COLLABORAZIONE

DESCRIZIONE COLLABORAZIONE

PROPOSTA ATTIVITÀ SPORTIVA PER CUI SI RICHIEDE L'AMMISSIONE A CANDIDATURA

□ PER QUANTO RIGUARDA LO SVOLGIMENTO DELL' ATTIVITÀ SPORTIVA IN CONTESTO SCOLASTICO, L'ASD/SSD CHE PRESENTA CANDIDATURA SI IMPEGNA, NELL' EVENTUALITÀ, A **COLLABORARE NELLO STESSO ISTITUTO SCOLASTICO CON LE ASD/SSD DELLE ALTRE FEDERAZIONI PARTNER DEL PROGETTO, OVVERO FIB (BOCCE) E FIDS (DANZA SPORTIVA), O CON I LORO TECNICI REGIONALI.**

ATTIVITÀ	IN CONTESTO SCOLASTICO (MASSIMO 24 ORE PER SCUOLA)			
CORSO DI ATLETICA:	TECNICO DI RIFERIMENTO	NUM TESSERA	TECNICO ASSISTENTE	NUM TESSERA
	FASCIA ORARIA	GIORNI DELLA SETTIMANA		
		Lun [] Mar [] Mer [] Gio [] Ven [] Sab [] Dom []		
		MESI		
		Mag [] Giu [] Lug [] Ago [] Set [] Ott [] Nov [] Dic []		
	NUMERO ALUNNI PER ORA	ORE SETTIMANALI	COSTO DI PARTECIPAZIONE	
			Gratuito X	
	DESCRIZIONE PROPOSTA METODOLOGICA E ORGANIZZATIVA DEL CORSO			
	Scuola primaria (scuola elementare)			
	Scuola secondaria I grado (scuola media)			
	Scuola secondaria II grado (scuola superiore)			
	Eventuali istituti scolastici già candidati (lista su fidal.it) con cui l'ASD/SSD ha interesse a collaborare			
	DENOMINAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO	CITTÀ	PROVINCIA	

PROPOSTA ATTIVITÀ SPORTIVA PER CUI SI RICHIEDE L'AMMISSIONE A CANDIDATURA

ATTIVITÀ	IN CONTESTO EXTRA-SCOLASTICO (MINIMO 6 MESI PER 2 ORE A SETTIMANA)			
CORSO DI ATLETICA:	TECNICO DI RIFERIMENTO	NUM TESSERA	TECNICO ASSISTENTE	NUM TESSERA
	IMPIANTO	FASCIA ORARIA	GIORNI DELLA SETTIMANA	
			Lun [] Mar [] Mer [] Gio [] Ven [] Sab [] Dom []	
	DATA INIZIO CORSO		MESI	
			Mag [] Giu [] Lug [] Ago [] Set [] Ott [] Nov [] Dic []	
	NUMERO PARTECIPANTI	ORE SETTIMANALI	COSTO DI PARTECIPAZIONE	TARIFFA
	5 [] 6-10 [] >10 []		Gratuito [] Tariffe agevolata []	€
	DESCRIZIONE PROPOSTA METODOLOGICA E ORGANIZZATIVA DEL CORSO			
	(differenziare per fascia di età, includere proposta allenamento per genitori)			

IL PRESIDENTE

ALLEGATI:

- 1) DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL PRESIDENTE ASD/SSD
- 2) COPIA ACCORDI DI COLLABORAZIONE/CONVENZIONI CON ISTITUTI SCOLASTICI LOCALI