

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Istruzioni al fine di una rapida ed efficace compilazione e relativa valutazione della Domanda di Ammissione al progetto *Run Card Young*.

- 1) Scaricare il file tramite il link [https://www.fidal.it/upload/files/2023/BANDO\\_ASD\\_PROGETTI\\_80MLN\\_RUNCARD\\_YOUNG\\_DOMANDA\\_AMMISSIONE\\_COMPILABILE.pdf](https://www.fidal.it/upload/files/2023/BANDO_ASD_PROGETTI_80MLN_RUNCARD_YOUNG_DOMANDA_AMMISSIONE_COMPILABILE.pdf)
- 2) Per una corretta compilazione su PC
  - a. salvare il file sul Desktop o in altra cartella
  - b. Il file è un PDF compilabile, tutte le informazioni necessarie alla compilazione sono caselle in cui è possibile digitare le informazioni richieste.
  - c. Firmare il file con firma digitale o riportando il Nome e Cognome del presidente nell'apposita casella di firma in calce al documento
- 3) Per una corretta compilazione su Smartphone o Tablet, si consiglia di utilizzare una app di compilazione PDF e firma come, ad esempio, l'app *Adobe Fill&Sign* che consente di apportare anche una firma grafica al documento

Alcune indicazioni sulla compilazione:

- a) In caso di partecipazione a diversi progetti, occorre indicare su ciascun progetto una diversa priorità nella apposita casella, è sufficiente cliccare sulla casella rettangolare per indicare la priorità che si intende dare al progetto. Progetti diversi presentati dalla stessa ASD/SSD devono avere diversa priorità

### PROGETTO RUN CARD YOUNG

DOMANDA DI AMMISSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

PRIORITA' PROGETTO

1^  2^  3^

- b) Compilare le caselle previste dal modulo e salvare il documento

| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |           |                    |           |                 |
|----------------------|-----------|--------------------|-----------|-----------------|
| COGNOME              | NOME      | LUOGO DI NASCITA   | PROVINCIA | DATA DI NASCITA |
| ROSSI                | MARIO     | MILANO             | BA        | 01.01.1970      |
| CODICE FISCALE       | INDIRIZZO | LUOGO DI RESIDENZA | PROVINCIA |                 |
|                      |           |                    |           |                 |

- c) Nella sezione Organico Tecnico, indicare per ogni tecnico la qualifica, ed in caso di Allenatori Specialisti, indicare la tipologia di specializzazione. Informazione non rilevante per i tecnici di livello Istruttore/Allenatore

#### ORGANICO TECNICO

| NOMINATIVO    | LIVELLO TECNICO   | SESSO   | SPECIALIZZAZIONE | TELEFONO   | EMAIL               |
|---------------|---|---|------------------|------------|---------------------|
| Paolo Bianchi | ASA (*) <input checked="" type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | Lanci            | 123-333442 | p.bianchi@gmail.com |
| Mario Rossi   | ASA (*) <input type="checkbox"/> ALL <input checked="" type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |                  | 233-456789 | m.rossi@gmail.com   |
|               | ASA (*) <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> IST <input type="checkbox"/>            | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |                  |            |                     |

- d) Compilare fino a tre diverse proposte di corso, su tre diverse specialità (o gruppi di specialità), dettagliare la proposta con le informazioni organizzative (tecnici/impianto/periodo di svolgimento/gratuità-costi).
- e) Indicare (allegando copie di eventuali accordi/convenzioni) la collaborazione con delle associazioni/organizzazioni che si occupino di disagio giovanile e del relativo sostegno

*COLLABORAZIONI CON COOPERATIVE SOCIALI/ASSOCIAZIONI CHE SI OCCUPANO DI RIABILITAZIONE/RECUPERO DI VITTIME DEL DISAGIO GIOVANILE*

| CODICE FISCALE  | DENOMINAZIONE ORGANIZZAZIONE | DATA INIZIO COLLABORAZIONE |
|---|------------------------------|----------------------------|
| 123456789   | COOPERATIVA GIOVANI          | 20/02/2016                 |
| DESCRIZIONE COLLABORAZIONE  |                              |                            |
| COLLABORAZIONE PER L'AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA DI ATLETI GIOVANI CON BASSO ISEE E SITUAZIONI DI DISAGIO FAMILIARE, OGNI ANNO LA                            |                              |                            |
| NOSTRA ASSOCIAZIONE RENDE DISPONIBILI xxx POSTI PER LO SVOLGIMENTO GRATUITO DI UN CORSO DI AVVIAMENTO ALLA PRATICA DELL'ATLETICA ....                             |                              |                            |
| xxx yyyy zzz ... xxx yyyy zzz ...xxx yyyy zzz ...xxx yyyy zzz ...xxx yyyy zzz ...xxx yyyy zzz ...xxx yyyy zzz ...xxx yyyy zzz ...xxx yyyy zzz ...                 |                              |                            |
| AAA BBBB CCCC... AAA BBBB CCCC...AAA BBBB CCCC...AAA BBBB CCCC...AAA BBBB CCCC...AAA BBBB CCCC...AAA BBBB CCCC...AAA BBBB CCCC...AAA BBBB CCCC...AAA BBBB CCCC... |                              |                            |

- f) Indicare in forma sintetica:
  - a. *Proposta Metodologica* (quale metodologia/mezzi si intende utilizzare ai fini dell'allenamento),
  - b. *Proposta Organizzativa* (ad esempio distribuzione nel tempo delle varie fasi del corso, diversa assegnazione di compiti ai tecnici, organizzazione della logistica dell'allenamento etc..),
  - c. Proposta in termini di *Innovazione* (mezzi di valutazione funzionale/attrezzature per il training/metodologia etc..)
- g) Attraverso le apposite caselle di selezione indicare se il corso sarà sviluppato con riferimento alle specialità di velocità o di resistenza (è possibile selezionare entrambe le opzioni)
- h) Tener conto delle seguenti osservazioni:
  - a. La data di inizio corso è da considerare come data stimata di inizio delle attività come prima lezione, verrà utilizzata per la promozione del corso sui canali digitali
  - b. La "tariffa" è da intendersi come costo complessivo del corso (minimo 6 mesi)

