

LICENZE NAZIONALI

Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

Modulo T - Programma di Formazione del Settore Giovanile

Termine deposito: 31 ottobre 2013

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2013/2014

Denominazione della società:					
1. GENERALE	1 CENEDALE				
Contatti					
	Indirizzo:				
Contatti Segreteria Settore Giovanile:	Telefono:	Fax:			
	E-mail:				
Filosofia del Club (indicare i <u>valori</u> che la società inte	ende perseguire attraverso l'attività e l'or	ganizzazione del settore giovanile)			

(indicare i principali <u>obiettivi</u> che la società intende raggiungere nell'attività del settore giovanile: obiettivi di breve, medio e lungo termine, strumenti che la società intende utilizzare per il raggiungimento di tali obiettivi, ulteriori figure organizzative che si prevede di inserire nell'ambito del settore giovanile)					
2. STRUTTURA ORGANIZZA	ATIVA DEL SETTORE GIOVANILE				
Allegare una rappresentaz	zione grafica della struttura organizzativa a Allegato n. 1)	attuale del Settore Giovanile (vedi es.			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
3. RIEPILOGO SQUADRE G	3. RIEPILOGO SQUADRE GIOVANILI E CALCIATORI TESSERATI				
	SQUADRE PRESSO LA SOCIETA	<u> </u>			
	(Stagione Sportiva 2013/2014)	`			
CATEGORIA	NUMERO TOTALE DI SQUADRE	NUMERO TOTALE DI CALCIATORI TESSERATI			
BERRETTI					
ALLIEVI					
GIOVANISSIMI					
ESORDIENTI					
PULCINI					

Obiettivi generali

TOTALE

RESPONSABILE DEL SETTORE GIOVANILE				
Nome e cognome	Ruolo	Qualifica		
	(Es: Responsabile, Responsabile Tecnico, Responsabile organizzativo, etc.)	(Es: Allenatore di prima categoria, Allenatore di seconda categoria, etc.)		

TECNICI (Stagione Sportiva corrente)

	Name Alleneten	Nome Squadra	Ruolo	Qualifica
	Nome Allenatore	(Es: Allievi Nazionali, Esordienti A, etc.)	(Es: Responsabile, Allenatore in seconda, Allenatore portieri, Assistente allenatore etc.)	(Es: Allenatore di base, Allenatore di seconda categoria, etc.)
BERRETTI				
ALLIEVI				
GIOVANISSIMI				
ESORDIENTI				
PULCINI				

MEDICO SOCIALE DEL SETTORE GIOVANILE (indicare anche se coincidente con il Responsabile dello staff sanitario)					
Nome e cognome	Specializzazione	Numero di iscrizione all'elenco del Settore Tecnico	Numero di iscrizione all'Albo dei Medici		

ALTRI MEDICI				
Nome e cognome	Specializzazione	Numero di iscrizione all'elenco del Settore Tecnico	Numero di iscrizione all'Albo dei Medici	

ALTRI ESPERTI E PERSONALE DEDICATO ALLA FORMAZIONE DEI GIOVANI CALCIATORI		
Nome e cognome	Specializzazione	

Categoria	Squadra Impianto di	Numero totale di			Giorno e ora (settima				
	S qualita	allenamento	campi	L	М	М	G	V	S
Berretti				Ora:					
Allievi				Ora:					
Giovanissimi				Ora:					
Esordienti				Ora:					
Pulcini				Ora:					

ATTENZIONE: La compilazione della tabella dovrà essere effettuata per ogni squadra, utilizzando una riga per ciascuna di esse. Pertanto, nel caso in cui per la categoria "Giovanissimi" il Club svolga attività con due squadre, dovranno essere date informazioni per entrambe, in due righe differenti

MOD. T – TIT. III -Pagina 5 di 8

7. INIZIATIVE DI FORMAZIONE

BUDGET PREVISIONALE

INCONTRI SUL REGOLAMENTO DEL GIOCO DEL CALCIO			
CATEGORIA NUMERO INCONTRI IN PROGRAMMA NI STAGIONE SPORTIVA CORRENTE			
TOTALE			

INIZIATIVE DI FORMAZIONE CONTRO IL DOPING			
CATEGORIA	NUMERO INCONTRI IN PROGRAMMA NELLA STAGIONE SPORTIVA CORRENTE		
TOTALE			

INIZIATIVE DI FORMAZIONE CONTRO IL RAZZISMO				
CATEGORIA	NUMERO INCONTRI IN PROGRAMMA NELLA STAGIONE SPORTIVA CORRENTE			
TOTALE				
INIZIATIVE DI FORMAZIONE SU CORRUZIONE NEL MON	DO DEL CALCIO E SCOMMESSE SPORTIVE			
CATEGORIA	NUMERO INCONTRI IN PROGRAMMA NELLA STAGIONE SPORTIVA CORRENTE			
TOTALE				
NOTE:				

Progetti	Eventi	Altre Iniziative
NOTE:		
Data		
Firma del Responsabile del Settore Giov	ranile ————————————————————————————————————	a del Legale Rappresentante della Società
•		-

EVENTUALE SEGNALAZIONE DI PROGETTI, EVENTI, INIZIATIVE PROMOSSE DALLA SOCIETÀ E

RITENUTE DI PARTICOLARE IMPORTANZA PER LA VALORIZZAZIONE DEL SETTORE GIOVANILE