



LICENZE NAZIONALI

Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

Modulo T - Programma di Formazione del Settore Giovanile

Termine deposito: 31 ottobre 2012

PROTOCOLLO FIGC

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2012/2013

Denominazione della società: _____

1. GENERALE

Contatti

Contatti Segreteria Settore Giovanile:	Indirizzo:	
	Telefono:	Fax:
	E-mail:	

Filosofia del Club

(indicare i **valori** che la società intende perseguire attraverso l'attività e l'organizzazione del settore giovanile)

Obiettivi generali

(indicare i principali **obiettivi** 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 ORGANIZZATIVA DEL SETTORE GIOVANILE

Allegare una rappresentazione grafica della struttura organizzativa attuale del Settore Giovanile (vedi es. Allegato n. 1)

3. RIEPILOGO SQUADRE GIOVANILI E CALCIATORI TESSERATI

SQUADRE PRESSO LA SOCIETÀ (Stagione Sportiva 2012/2013)

CATEGORIA	NUMERO TOTALE DI SQUADRE	NUMERO TOTALE DI CALCIATORI TESSERATI
PRIMAVERA / BERRETTI		
ALLIEVI		
GIOVANISSIMI		
ESORDIENTI		
PULCINI		
TOTALE		

4. PERSONALE DEDICATO AL SETTORE GIOVANILE**RESPONSABILE DEL SETTORE GIOVANILE**

Nome e cognome	Ruolo <i>(Es: Responsabile, Responsabile Tecnico, Responsabile organizzativo, etc.)</i>	Qualifica <i>(Es: Allenatore di prima categoria, Allenatore di seconda categoria, etc.)</i>

TECNICI
(Stagione Sportiva corrente)

	Nome Allenatore	Nome Squadra <i>(Es: Allievi Nazionali, Esordienti A, etc.)</i>	Ruolo <i>(Es: Responsabile, Allenatore in seconda, Allenatore portieri, Assistente allenatore etc.)</i>	Qualifica <i>(Es: Allenatore di base, Allenatore di seconda categoria, etc.)</i>
PRIMAVERA / 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

5. PROGRAMMA D'USO IMPIANTI DI ALLENAMENTO

Categoria	Squadra	Impianto di allenamento	Numero totale di campi	Giorno e ora allenamenti (settimana tipo)					
				L	M	M	G	V	S
Primavera / 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

6. BUDGET PREVISIONALE

La Società intende per la stagione sportiva 2012/2013 investire per la realizzazione del Programma di Formazione Giovanile la somma di € _____ così suddivisa:

€ _____ :

€ _____ :

€ _____ :

€ _____ :

7. INIZIATIVE DI FORMAZIONE**INCONTRI SUL REGOLAMENTO DEL GIOCO DEL CALCIO**

CATEGORIA	NUMERO INCONTRI IN PROGRAMMA NELLA STAGIONE SPORTIVA CORRENTE
TOTALE	

INIZIATIVE DI FORMAZIONE CONTRO IL DOPING

CATEGORIA	NUMERO INCONTRI IN PROGRAMMA NELLA STAGIONE SPORTIVA CORRENTE
TOTALE	

8. EVENTUALE SEGNALAZIONE DI PROGETTI, EVENTI, INIZIATIVE PROMOSSE DALLA SOCIETÀ E RITENUTE DI PARTICOLARE IMPORTANZA PER LA VALORIZZAZIONE DEL SETTORE GIOVANILE

Progetti	Eventi	Altre Iniziative

NOTE:

--

Data

Firma del Responsabile del Settore Giovanile

Firma del Legale Rappresentante della Società