Italia ConiServizi

Centri Giovanili

MODELLO PER L'APERTURA E LA CONFERMA DI UN CENTRO DI AVVIAMENTO ALLO SPORT

(Il presente modello ha validità solo se compilato in ogni sua parte)

(1) ☐ **apertura** ☐ **conferma** **stagione sportiva:**

Codice C.A.S. attribuito dal CONI (2) ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____

Associazione Sportiva

Nome						**Tel.**	
Indirizzo						**Fax**	
CAP		**Città**		**Prov.**		**e-mail**	

Dati generali Associazione Sportiva

Livello (3)				**Referente dell'Associazione Sportiva per il C.A.S.**	
Federazione	FEDERAZIONE PUGILISTICA (FPI)			**Nominativo**	
Disciplina				**Qualifica**	
Cod. affil. FSN				**Tel.**	
Anno fondaz.		**Anno 1° affil.**		**Fax**	

Praticanti del Centro

età	**6/7 anni**	**8/10 anni**	**11/12 anni**	**13/14 anni**	**15/16 anni**
n° maschi					
n° femmine					

Istruttori

Ruolo	**Nome** (8)	**Qualifica federale** (5)	**Corsi multimediali CONI** (1)		**ISEF** (6)
Capo Istruttore			EMB ☐	CMP ☐	☐
Istruttore corso			EMB ☐	CMP ☐	☐
Istruttore corso			EMB ☐	CMP ☐	☐
Istruttore corso			EMB ☐	CMP ☐	☐
Istruttore corso			EMB ☐	CMP ☐	☐

Impianti sportivi utilizzati (7)

	Nome e indirizzo	L	M	M	G	V	S	D
1		____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____
2		____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____
3		____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____	____/____ ____/____

Data

_____
(timbro Associazione e firma del Presidente) (8)

Il sottoscritto componente dello staff tecnico provinciale del C.A.S., certifica che il presente modello è stato compilato in tutte le sue voci e che tutti i dati sono stati riportati fedelmente nel programma informatico "dati C.A.S."

Data .....

_____
(firma del componente dello staff tecnico provinciale C.A.S.

1. Barrare la casella interessata.
2. Da indicare sempre in caso di Centro già funzionante. In caso di nuovo C.A.S. il codice verrà attribuito successivamente alla richiesta di nuova apertura.
3. Indicare il livello massimo di attività praticata dall'Associazione Sportiva: Provinciale, Regionale, Nazionale, Internazionale.
4. L'istruttore di un C.A.S. deve essere almeno un tecnico con qualifica giovanile federale (requisito indispensabile per l'accettazione del modello).
5. Indicare solo la qualifica ottenuta in corsi federali, come risulta dalla tessera di cui si è in possesso.
6. Barrare solo se è diplomato ISEF o laureato in Scienze Motorie.
7. Indicare i dati dell'impianto/i utilizzato/i nei diversi orari e giorni della settimana (dati utili al CP CONI).
8. La firma del Presidente equivale alla dichiarazione di attendibilità di quanto contenuto nel presente modello, nonché all'autorizzazione a trattare i dati personali dell'Associazione e dei Tecnici ivi contenuti (solo ai fini istituzionali del CONI).

CANCELLA TUTTO