

## 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)

CORSO		TECNICI DI RIFERIMENTO E PROPOSTA CORSO RUN CARD YOUNG			
<b>AVVIAMENTO ALLA CORSA:</b>  - VELOCITA' <input checked="" type="checkbox"/> - RESISTENZA <input checked="" type="checkbox"/>	TECNICO DI RIFERIMENTO	NUM. TESSERA	TECNICO ASSISTENTE	NUM. TESSERA	
	MARIO RUSSI	123456			
	IMPIANTO	FASCIA ORARIA	GIORNI DELLA SETTIMANA		
	Arena di Milano	16-18	Lun <input type="checkbox"/> Mar <input checked="" type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Gio <input checked="" type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Sab <input checked="" type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/>		
	ORE LEZIONE SETTIMANALI	DATA INIZIO CORSO	MESI		
3	01/05/2023	Apr <input type="checkbox"/> Mag <input checked="" type="checkbox"/> Giu <input checked="" type="checkbox"/> Lug <input checked="" type="checkbox"/> Ago <input type="checkbox"/> Set <input checked="" type="checkbox"/> Ott <input checked="" type="checkbox"/> Nov <input checked="" type="checkbox"/> Dic <input type="checkbox"/>			
NUMERO PARTECIPANTI AMMESSI	NUMERO ORE LEZIONE SETTIMANALI	COSTO DI PARTECIPAZIONE	TARIFFA		
10-15 <input checked="" type="checkbox"/> 16-20 <input type="checkbox"/> >20 <input type="checkbox"/>	3	Gratuito <input checked="" type="checkbox"/> Tariffe agevolata <input type="checkbox"/>	€		
DESCRIZIONE PROPOSTA PROGETTUALE DEL CORSO					
PROPOSTA METODOLOGICA Sviluppo iniziale delle qualità tecniche e dell'apprendimento delle esercitazioni di tecnica di corsa, a seguire si.. XXXX VVVV .ZZZ ... XXXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .b					
PROPOSTA ORGANIZZATIVA Due istruttori seguiranno gli allievi nelle attività tecniche mentre un dirigente fornirà ogni dettaglio operativo riferite XXXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .b					
Si utilizzeranno soesso sistemi di fotocellule per la rilevazione dei tempi e dei relativi progressi cronometrici..] XXXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ ...XXX VVVV .ZZZ aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc. aaaa .bbbb .ccc.					

- i) La casella di firma può essere compilata come tutte le altre caselle indicando il Nome e Cognome del Presidente della ASD/SSD

Inviare il file PDF per PEC all'indirizzo [runcardyoung.fidal@pec.net](mailto:runcardyoung.fidal@pec.net) unitamente al documento di identità del Presidente **ENTRO LE ORE 12.00** del GIORNO **03 Marzo 2023**