

ALLEGATO "A"

Domanda di partecipazione al BANDO per l'assegnazione dei KIT VOLLEY S3

Dati riferiti alla stagione sportiva 2016-2017

Società Sportiva _____

Codice FIPAV _____**Comitato Regionale**_____

Comitato Territoriale_____

Indirizzo di spedizione _____**n°**_____

Città _____**Provincia**_____ **CAP**_____

E-mail_____

Referente Progetto Volley S3_____

Via / Piazza _____ **n°**_____

Città _____**Provincia**_____ **CAP**_____

E-mail_____

1. Scuola Federale di Pallavolo Si ☐ Punti 6 No ☐ Punti 0

2. Scuola Regionale di Pallavolo (a) Si ☐ Punti 4 No ☐ Punti 0

3. Effettiva collaborazione tra società e istituto scolastico che ha già partecipato alla fase sperimentale del progetto Volley S3 (b)

Si ☐ Punti 3 No ☐ Punti 0

4. Effettiva collaborazione tra società e istituto scolastico per il progetto Volley S3 nel corrente anno scolastico (c)

Si ☐ Punti 4 No ☐ Punti 0

5. Numero atleti tesserati nella fascia promozionale (6 – 12 anni) (d)

Tot. Atlete tesserate …… Tot. Punti……

Tot. Atleti tesserati …… Tot. Punti……



6. Partecipazione a Manifestazioni Promozionali organizzate dal CR o CT

Si ☐ Punti 1 No ☐ Punti 0 (il dato dovrà essere convalidato dal Comitato)

7. Partecipazione al Campionato Under 12 Volley S3

Si ☐ Punti 1 No ☐ Punti 0 (il dato dovrà essere convalidato dal Comitato)

Il Presidente

Timbro e firma

Note:

(a): Se si ha la qualifica di Scuola Federale non si può avere anche quella di Scuola Regionale;
(b): Allegare dichiarazione (come da modello B allegato) del Dirigente Scolastico;
(c): Allegare dichiarazione (come da modello B allegato) del Dirigente Scolastico;
(d): Ogni 15 atlete tesserate 2 punti; ogni 5 atleti tesserati 2 punti

N:B: I punti 3 e 4 sono cumulabili