** **

**RUGBY X TUTTE**

**SCHEDA PROGETTO CLUB**

|  |
| --- |
| **DATI CLUB** |
| **ASD/SSD** |  |
| **Codice FIR** |  |
| **Legale Rappresentante** |  |
| **Mail del Club** |  |
| **Responsabile progetto** |  |
| **N° Telefono**  |  |
| **Mail**  |  |
| **Indirizzo Impianto Sportivo** |  |
| **N° Atlete u15,u17** |  |
|  **DATI ISTITUTO** |
| **Responsabile scolastico del progetto**  |  |
| **Mail e N° telefono responsabile scolastico** |  |
| **Scuola** |  |
| **Città**  |  |
| **Indirizzo**  |  |
| **N° Classi 1°** |  |
| **N° Classi 2°** |  |
| **Totale n° ALLIEVE** |  |
| **OBIETTIVI GENERALI DEL PROGETTO** |
|  |
|  **PROGETTAZIONE** | **VALUTAZIONE** |
| **N° Tecnici coinvolti in contemporanea nelle attività a scuola**  | **1)NOMINATIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2)NOMINATIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****3)NOMINATIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **N° Tecnici coinvolti contemporaneamente nelle attività del Gruppo Sportivo**  | **1) NOMINATIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2) NOMINATIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****….** |  |
| **Attività/ore extra progetto a carico del club per l’attività di PROMOZIONE**  |  |  |
| **Attività/ore extra progetto a carico del club per IL GRUPPO SPORTIVO** |  |  |
| **Dirigente accompagnatore**  | **NOMINATIVO:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Tecnico/i con certificazioni corsi FIR\*\*** | **NOMINATIVO E QUALIFICA FIR:****NOMINATIVO E QUALIFICA FIR:** |  |
| **Materiale promozionale fornito dal Club**  | **(es. adesivi, piccoli gadget, buono per la prova, portachiavi, maglie, palloni personalizzati ecc…)** |  |
| **N° Incontri calendarizzati all’interno del club**  | **(indicare numero incontri, obiettivo dell’attività e periodo ipotetico)** |  |
| **N° Attività di competizione calendarizzate all’interno della scuola a carico del club** | **(indicare numero incontri, obiettivo dell’attività e periodo ipotetico)** |  |
| **Partner/Sponsor del Progetto** |  |  |
| **PIANO PROMOZIONALE E DI FIDELIZZAZIONE** | **VALUTAZIONE** |
|  |  |
| **RISULTATI ATTESI** |
| **Continuità della collaborazione dopo il termine del progetto** |  |
| **Alunne iscritte al club stimate a termine progetto al 30/11/2024** |  |
| **Impatto atteso dell’intervento sul settore femminile del Club** |  |

Data e Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TIMBRO E FIRMA SCUOLA TIMBRO E FIRMA CLUB

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_