



Federazione Italiana Giuoco Calcio
Lega Nazionale Dilettanti

DELEGAZIONE PROVINCIALE RIETI

Via dei Flavi, 1 6 - 02100 RIETI
Tel.: 0746 200799 - Fax 0746 205755

Indirizzo Internet: www.figclazio.it - www.crlazio.it
e-mail: cplnd.rieti01@figc.it - cp.ri@figclazio.it



Sponsor Tecnico Unico

Stagione Sportiva 2017/2018

Comunicato Ufficiale N° 26SGS del 03/11/2017 ATTIVITA' DI SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

INDICE

Attività' di base

Pagina : 2

ATTIVITÀ DI BASE

ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE

PROGETTO "INFORMARE PER FORMARE" - INCONTRI CON LE SCUOLE DI CALCIO

Lo staff dell'Area Formazione ed Aggiornamento della FIGC-SGS Lazio, composto dai Tecnici dell'Attività di Base, dallo Psicologo dello sport, dal Medico sportivo e dal Preparatore fisico-motorio, si propone di incontrare i genitori, tecnici e dirigenti delle Scuole di Calcio che ne faranno richiesta, per rispondere all'esigenza di conoscere e affrontare adeguatamente gli aspetti peculiari della personalità del bambino. Gli argomenti trattati negli incontri affronteranno aspetti tecnico-organizzativi, medici, alimentari, fisiologici e psicopedagogici, relativi a bambini che frequentano la Scuola di Calcio. Gli incontri potranno prevedere la partecipazione di più Società consorziate in una unica sede, per permettere la massima partecipazione delle persone interessate. Inoltre, le date degli incontri e gli argomenti da trattare verranno concordati preventivamente tra i referenti della scuola calcio e lo staff dell'Area Formazione ed Aggiornamento.

Tali incontri potranno essere inseriti nel Progetto di Informazione previsto per le Aspiranti Scuole Calcio di Elite per la corrente stagione sportiva.

La domanda di partecipazione per tale attività di formazione per la corrente stagione sportiva, allegata al presente Comunicato Ufficiale, dovrà essere presentata a mano, o via fax al n° 0641217249 entro e non oltre il 24 novembre 2017 presso l'ufficio del Coordinatore Federale Regionale FIGC-SGS Lazio.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare l'Ufficio del Coordinatore Regionale (tel. 06.41219271).

AVVISO ALLE SOCIETA'

SI AVVISANO LE SOCIETA' CHE ANCORA NON HANNO PROVVEDUTO, DI COMPLETARE ED INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 30 NOVEMBRE 2017, MODELLO PRESENTAZIONE SOCIETA' ED ELENCO COMPONENTI GRUPPI SQUADRE PARTECIPANTI ALL' ATTIVITA' DI BASE , A MEZZO POSTA PRIORITARIA, FAX 0746/205755, MAIL

adbase.rieti@Ind.it O CONSEGNATI A MANO IN BUSTA CHIUSA.

TORNEI ESORDIENTI E PULCINI PRIMI CALCI "MANIFESTAZIONE GIOCOPENSANDO"

ORGANICI PROVVISORI DELLE CATEGORIE DI BASE

Si pregano tutte le Società di prenderne attenta visione dei seguenti organici, comunicando, tempestivamente, e comunque entro e non oltre Lunedì 06 Novembre 2017, eventuali difformità.

Le comunicazioni dovranno essere inviate, su carta intestata della Società, alla Delegazione Provinciale di Rieti, mediante:

- ❖ fax 0746-205755
- ❖ email: adbase.rieti@Ind.it

Matr.	Den.	Società	Pulcini 1° anno 2008	Pulcini 2° anno 2007	Pulcini Misti	Primi Calci 2009/2010	Esord. 1°anno 2006	Esord. 2°anno 2005	Esord. Misti
-------	------	---------	----------------------------	-------------------------------	------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------

33124	ASD	ANGIOINA	1			1			1
40977	ASD	BORGOROSE 2014			1				
35964	ASD	BORGO QUINZIO							1
9430	POL. D.	CANTALICE	2	2		4	2	1	
50910	ASD SS	PASSO CORESE	1	1		3	2	1	
45501	ASD POL.	POGGIO MOIANO			1				1
43328	ARCSD	CASALI POGGIO NATIVO			1	1			1
74031	ASD	PRO CALCIO CITTADUCALE							1
21312	ASD	PRO CALCIO STUDENTESCA	1	1	1	1		1	1
19600	ASCD POL	QUINTILIANUM			1	1			
50263	FC	RIETI SRL	1	1		2	1	1	
17056	ASD	SALTO CICOLANO							1
50113	ASD	LA SABINA	1	1		1	1	1	
38050	ASD	SPORT SELCI	1	1	1	1	1		1
36024	ASD	SPORTING RIETI			2	2			1
74172	ASD	VALLE DEL TEVERE			1	1			1
50395	ASD	VELINIA			1	1			1
41598	ASD	YOUNG RIETI		1		1	1		1
31146	ASD	MONTE SAN GIOVANNI				1			

RIUNIONI TECNICO - ORGANIZZATIVE OBBLIGATORIE PER SOCIETÀ DI CALCIO DELLA LND E DI PURO SETTORE

Si pubblica il seguente elenco delle Società partecipanti alle riunioni tecnico-organizzativa svolta dai Responsabili Tecnici della Scuola delle Società affiliate, ai quali sono state illustrate le modalità di svolgimento dell'Attività di Base nella corrente stagione sportiva ed i contenuti del Comunicato Ufficiale n° 1 del Settore Giovanile e Scolastico.

RIUNIONE TECNICA OBBLIGATORIA DEL 30.10.2017 PRESSO SALA CONI RIETI

ASCD QUINTILIANUM	FC RIETI
ASD BORGO QUINZIO	ASD SALTO CICOLANO
ASD BORGOROSE	ASD LA SABINA
ASD CASALI POGGIO NATIVO	ASD SPORT SELCI
ASD POL POGGIO MOIANO	ASD SPORTING RIETI
ASD POL. CANTALICE	ASD VELINIA
ASD PROC. CITTADUCALE	ASD YOUNG RIETI
ASD PROC. STUDENTESCA	SS PASSO CORESE

Si ringrazia il Coni Provinciale, per la gentile disponibilità ad ospitare gli eventi presso le proprie strutture.

ALLEGATO -1-



**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO**

Stagione Sportiva 2017/2018

**PRESENTAZIONE
DEL SETTORE GIOVANILE**

Società _____

Delegazione Provinciale _____

B1. ORGANIGRAMMA DEL SETTORE GIOVANILE

Allegare una rappresentazione grafica dettagliata della struttura organizzativa attuale del settore giovanile (vedi esempio allegato A).

RESPONSABILI DEL SETTORE GIOVANILE E DELL'ATTIVITA' DI BASE

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

B2. RIEPILOGO SQUADRE GIOVANILI E CALCIATORI TESSERATI**SQUADRE PRESSO LA SOCIETÁ**
(Stagione Sportiva corrente)

CATEGORIA	NUMERO TOTALE DI SQUADRE	NUMERO TOTALE DI CALCIATORI TESSERATI
ALLIEVI		
GIOVANISSIMI		
ESORDIENTI		
PULCINI		
PRIMI CALCI		
PICCOLI AMICI		
TOTALE		

B3. SQUADRE / ATTIVITÀ' SPORTIVA / TECNICI
CAMPIONATI / TORNEI
(Stagione Sportiva corrente)

	Nome Squadra <i>(es: "Allievi A", Giovanissimi Regionali, etc.)</i>	Livello di Attività <i>(nazionale, regionale o provinciale)</i>	Campionato	Classi d'età	Numero di calciatori in rosa
ALLIEVI					
GIOVANISSIMI					

	Nome Squadra <i>(es: "Esordienti 1° anno", etc.)</i>	Livello di Attività <i>(9:9 o 7::7, etc.)</i>	Attività' Ufficiale Federale <i>(torneo categorie di base)</i>	Classi d'età	Numero di calciatori in rosa
ESORDIENTI					
PULCINI					
PRIMI CALCI					
PICCOLI AMICI					

TECNICI
(Stagione Sportiva corrente)

			QUALIFICHE OBBLIGATORIE	
Nome Allenatore	Nome Squadra <i>(Es: Allievi Nazionali, Esordienti A, etc.)</i>	Ruolo <i>(Es: Coordinatore Categoria, Responsabile, Allenatore in seconda, Allenatore portieri, Assistente allenatore etc.)</i>	Qualifica <i>(Es: Allenatore Giovani Calciatori UEFA-C, Allenatore UEFA-B, Allenatore UEFA-A, etc.)</i>	EVENTUALE DEROGA RICHIESTA* per Campionato PROVINCIALE <i>(Scrivere "DEROGA")</i>
ALLIEVI				
GIOVANISSIMI				

* Per i soli Campionati Allievi e Giovanissimi Provinciali, per ufficializzare la richiesta di deroga alla presenza di Allenatori con Qualifica Federale (vedi CU n°1 del Settore Giovanile e Scolastico), è necessario specificarlo in questa tabella.

	Nome Allenatore	Nome Squadra <i>(Es: Allievi Nazionali, Esordienti A, etc.)</i>	Ruolo <i>(Es: Coordinatore Categoria, Responsabile, Allenatore in seconda, Allenatore portieri, Assistente allenatore etc.)</i>	Qualifica <i>(Es: Allenatore Giovani Calciatori UEFA-C, Allenatore UEFA-B, Allenatore UEFA-A, etc.)</i>
R D I				

PULCINI				
PRIMI CALCI				
PICCOLI AMICI				

B5. STAFF SANITARIO INTERNO ALLA SOCIETÀ DEDICATO AL SETTORE GIOVANILE

MEDICO SOCIALE DEL SETTORE GIOVANILE

Nome e cognome	Specializzazione	Ruolo nell'ambito della Società <i>(Responsabile Sanitario, Consulente, Referente, etc.)</i>	Numero di iscrizione all'elenco del Settore Tecnico	Numero di iscrizione all'Albo dei Medici

PREPARATORI ATLETICI SETTORE GIOVANILE

Nome Preparatore Atletico	Nome Squadra <i>Es: U17 Serie A e B, Giovanissimi Regionali, etc</i>	Estremi di abilitazione all'esercizio della professione <i>(Abilitazione rilasciata dal Settore Tecnico)</i>

PREPARATORI MOTORI

Nome Preparatore Motorio	Nome Squadra <i>(Es: Esordienti A, Pulcini B etc.)</i>	Estremi di abilitazione all'esercizio della professione <i>(Es: Laurea in scienze motorie, Diploma di laurea in educazione fisica, Abilitazione rilasciata dal Settore Tecnico)</i>

B6. PROGRAMMA D'USO IMPIANTI DI ALLENAMENTO (vedi esempio di cui all'allegato B)

Categoria	Squadra	Impianto di allenamento	Numero totale di campi	Codice campo utilizzato ¹	Dimensioni terreno di gioco utilizzato	Giorno e ora allenamenti (settimana tipo)					
						L	M	M	G	V	S
Allievi						Ora:					
						Assistenza Sanitaria:					
Giovanissimi						Ora:					
						Assistenza Sanitaria:					
Esordienti						Ora:					
						Assistenza Sanitaria:					
Pulcini						Ora:					
						Assistenza Sanitaria:					
Primi Calci						Ora:					
						Assistenza Sanitaria:					
Piccoli Amici						Ora:					
						Assistenza Sanitaria:					

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, come indicato nell'esempio di cui all'allegato n.3.

¹ Ogni campo deve essere contrassegnato da una lettera di riferimento in modo da evidenziare l'eventuale utilizzo dello stesso campo da parte di più squadre.

B7. STRUTTURE E SERVIZI PER L'ATTIVITÀ GIOVANILE

Impianto di allenamento	Foresteria societaria		Bar / Ristorante		Sala Medica		Sala giochi		Sala lettura / Biblioteca		Sala TV		Postazioni Internet		Pulmini o altri mezzi di trasporto	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Gli impianti utilizzati sono dotati di defibrillatore semiautomatico?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Il personale è formato adeguatamente per l'utilizzo del defibrillatore semiautomatico secondo le leggi regionali di riferimento?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Il personale formato per l'utilizzo del defibrillatore semiautomatico è sempre presente durante lo svolgimento dell'attività?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

La società utilizza ulteriori impianti/strutture/ambienti con il fine di fornire servizi per raggiungere gli obiettivi fissati nel programma di formazione dei giovani calciatori?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
--	-----------------------------	-----------------------------

Se si, indicare quali:

B9. ASSISTENZA SPECIALIZZATA AI GIOVANI CALCIATORI

La società si avvale della consulenza di uno psicologo di supporto alla società, allo staff, ai genitori o ai calciatori del settore giovanile?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
La società si avvale della consulenza di altri esperti per fornire adeguati servizi ai calciatori del settore giovanile (es. pedagoga, sociologo, etc.)?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
I ragazzi del settore giovanile sono seguiti nello studio da personale dedicato e/o specializzato?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA ALLE DOMANDE PRECEDENTI:

Numero di insegnanti	
Numero di tutor	
Altro (specificare):	

B12. ALTRE INFORMAZIONI

	Comunitari	Extracomunitari
Numero di giovani calciatori stranieri tesserati per la Società (stagione corrente)		
La società sottopone a giovani calciatori, genitori, tecnici e staff del settore giovanile un questionario al fine di valutare il grado di soddisfazione dei servizi offerti e degli obiettivi generali del club?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
In caso di risposta affermativa, allegare il questionario.		

B13. EVENTUALE SEGNALAZIONE DI PROGETTI, EVENTI, INIZIATIVE PROMOSSE DALLA SOCIETÀ E RITENUTE DI PARTICOLARE IMPORTANZA PER LA VALORIZZAZIONE DEL SETTORE GIOVANILE (allegare descrizione del Progetto ed eventuale documentazione utile)

Progetti	Eventi	Altre Iniziative

NOTE:

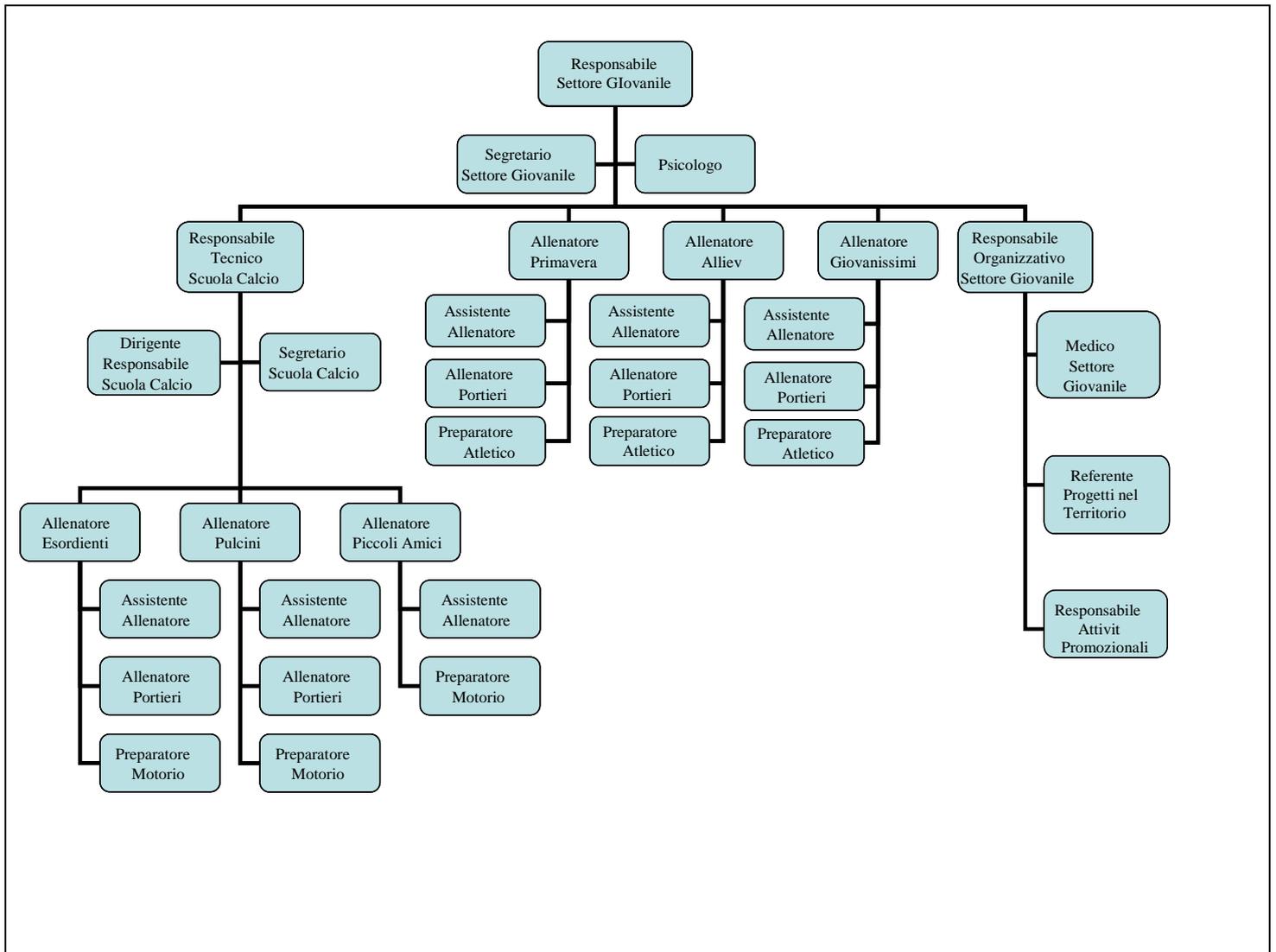
--

Data

Timbro della società

Firma del Responsabile del Settore Giovanile o del Responsabile dell'Attività' di Base

Firma del Presidente o del legale rappresentante della società



esempio di programma d'uso degli impianti di allenamento

Squadra	Impianto di allenamento	Numero totale di campi	Codice campo utilizzato ⁱ	Dimensioni terreno di gioco utilizzato	Giorno e ora allenamenti (settimana tipo)				
					L	M	M	G	V
vi Regionali	Centro Sportivo "XXX"	3	B	105 x 68	Ora:	15.00 – 18.00	15.00 – 17.30	15.00 – 18.00	15.00 – 17.00
					Assistenza Sanitaria:	M. Costa	M. Costa	M. Costa	M. Costa
anissimi onali	Centro Sportivo "YYY"	6	E	105 x 68	Ora: 15.00 – 18.00		15.00 – 17.00		17.00 – 19.00
					Assistenza Sanitaria: S. Donati		S. Donati		S. Donati
anissimi cia B"	Centro Sportivo "YYY"	6	F	105 x 68	Ora: 15.00 – 17.00	15.00 – 17.00		15.00 – 17.00	
					Assistenza Sanitaria: V. Colombo	V. Colombo		V. Colombo	
dienti A	Centro Sportivo "YYY"	6	C & D	105 x 68	Ora: 14.00 – 15.30	15.00 – 17.00		18.00 – 20.00	17.00 – 19.00
					Assistenza Sanitaria: V. Lombardi	V. Lombardi		V. Lombardi	V. Lombardi
ini 2004	Centro Sportivo "ZZZ"	4	B	50 x 37	Ora:	16.00 – 17.30		16.00 – 17.30	
					Assistenza Sanitaria:	A. Rossi		A. Rossi	
i Calci	Centro Sportivo "ZZZ"	4	C	50 x 37	Ora:		16.30 – 18.00		16.30 – 18.00
					Massaggiatore:		A. Rossi		A. Rossi
oli Amici	Centro Sportivo "ZZZ"	4	C	50 x 37	Ora:		15.00 – 16.30		15.00 – 16.30
					Massaggiatore:		A. Rossi		A. Rossi

ALLEGATI

- Scheda adesione progetto Formare per Informare 2017/2018
- Modello gruppi e squadre

Pubblicato in Rieti il 03/11/2017

IL SEGRETARIO
Paola Bonaventura

IL DELEGATO PROVINCIALE
Fabrizio De Tommaso