

# Modulo candidatura ospitalità corso allenatori

CORSO ALLENATORE

CORSO INTEGRAZIONE ALLENATORE

## DATI SOCIETARI

Società ospitante \_\_\_\_\_

Codice Affiliazione

0	2	0	0				
---	---	---	---	--	--	--	--

Referente Formazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Referenti logistici

NOMINATIVO	CELLULARE	MAIL

## CENTRO SPORTIVO/ORATORIO

Denominazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

PR \_\_\_\_\_

## AULA

Capienza aula \_\_\_\_\_

Videoproiettore      SI      NO

Impianto audio/casse      SI      NO      Cavi impianto + microfono a radio      SI      NO

Disponibilità spazi      lunedì sera      giovedì sera

martedì sera      venerdì sera

mercoledì sera      sabato mattina

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CAMPO CALCIO

Numero campi a disposizione				Possiamo garantire 22 iscritti	SI	NO
Tipologia del campo	A5	A7	A11	N° iscritti ipotetico	<input type="text"/>	
Disponibilità campo		lunedì sera		giovedì sera		
		martedì sera		venerdì sera		
		mercoledì sera		sabato mattina		
Superficie campi di gioco	Erba sintetica	Erba naturale	All'aperto	Al coperto		
Spogliatorio disponibile per corsisti	SI	NO				

## PALESTRA PALLAVOLO

Numero palestre a disposizione				Possiamo garantire 22 iscritti	SI	NO
				N° iscritti ipotetico	<input type="text"/>	
Disponibilità campo		lunedì sera		giovedì sera		
		martedì sera		venerdì sera		
		mercoledì sera		sabato mattina		
Spogliatorio disponibile per corsisti	SI	NO				

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## PALLACANESTRO

Numero palestre a disposizione				Possiamo garantire 22 iscritti	SI	NO
				N° iscritti ipotetico	<input type="text"/>	
Disponibilità campo		lunedì sera		giovedì sera		
		martedì sera		venerdì sera		
		mercoledì sera		sabato mattina		
Spogliatorio disponibile per corsisti	SI	NO				

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_