

Questionario per le Società gemellate (2014-15)

Società	Comune di
---------	-----------

Campionato in cui milita la prima squadra	
---	--

Parte A a cura del presidente / segretario

Indirizzo sede _____

Rec tel _____ fax _____ e-mail _____

Cariche sociali attuali

Incarico	Nominativo	Rec tel
Presidente		
Direttore sportivo		
Resp. Settore giovanile		
Resp. Scuola calcio		
Referente Biancoscudati Padova		

Punti della convenzione dei quali la società intende avvalersi:

- | | | |
|--|----|----|
| • entrate promozionali allo stadio per le proprie squadre | si | no |
| • partecipazione ai clinic da parte dei propri allenatori | si | no |
| • dimostrazioni da parte di ns. tecnici sui vs campi | si | no |
| • stage dei vs tecnici sui ns campi | si | no |
| • utilizzo del servizio di consulenza medica | si | no |
| • gare amichevoli con formazioni biancoscudate | si | no |
| • disponibilità dei vostri impianti per ns provini | si | no |
| • partecipazioni a manifestazioni / tornei organizzate dal calcio Padova | si | no |
| • partecipazione dei vostri giocatori al corso portieri | si | no |
| • partecipazione alla kermesse Twin Cup riservata all' annata 2005 da svolgersi nella pausa invernale dei campionati | si | no |

- Campi regolari utilizzati n°
- campi ridotti / spazi utili n°
- palestra n°
- pulmini n°

Manifestazioni e iniziative organizzate/ attivate nella stagione passata:

Periodo	Tipologia	Caratteristiche

Iniziative in programmazione nella stagione in corso:

Periodo	Tipologia	Caratteristiche

Eventuali suggerimenti o richieste

Vi proponiamo di suggerirci temi e argomenti specifici rivolti a responsabili, tecnici, preparatori atletici, preparatori dei portieri che possano essere motivo di interesse per future riunioni; tenendo conto delle vostre segnalazioni sarà nostra premura coinvolgere il nostro staff tecnico per eventuali lezioni o incontri.

Data

Il Presidente

Il responsabile del settore giovanile