

DATI DESCRITTIVI DELL'ATTIVITA' E DELL'ASSOCIAZIONE

<p>1. NOME ASSOCIAZIONE _____</p> <p>2. ISCRITTA AL REGISTRO CONI SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>3. AFFILIATA ALLE FEDERAZIONI: _____</p> <p> O AGLI ENTI DI PROMOZIONE SPORTIVA _____</p>	
<p>4. DATI SULLE PERSONE / ATLETI / DIRIGENTI:</p> <p>Numero degli atleti tesserati (dirigenti esclusi): _____</p> <p> Di cui numero under 18 anni _____ Quota tesseramento € _____</p> <p> Di cui numero over = 18 anni _____ Quota tesseramento € _____</p> <p>Eventuale numero di soggetti partecipanti ad attività promozionali _____</p> <p> relativa quota di tesseramento € _____</p> <p>Numero dirigenti _____</p> <p>Numero soggetti per attività di segreteria ecc. _____</p> <p>Numero di allenatori _____</p>	
<p>5. PER SPORT DI SQUADRA:</p> <p>Numero di squadre che partecipano a campionati promossi da federazioni sportive o enti di promozione sportiva:</p> <p> a livello provinciale _____</p> <p> a livello interregionale _____</p> <p> a livello nazionale _____</p>	<p>5. PER SPORT INDIVIDUALI</p> <p>Numero di atleti che partecipano a campionati:</p> <p> a livello provinciale _____</p> <p> a livello interregionale _____</p> <p> a livello nazionale _____</p>

6. LA SOCIETA' PARTECIPA A PROGETTI DI PROMOZIONE SPORTIVA AD ESEMPIO:

scuola e sport SI NO

altro _ _ _ _ _ SI NO

7. LA SOCIETA' ORGANIZZA PROGETTI / EVENTI DI PROMOZIONE SPORTIVA (campus, ecc)

SI QUALI _ _ _ _ _ NO

8. EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI UTILI A RAPPRESENTARE L'ATTIVITA'

PREVENTIVO FINANZIARIO DELL'ATTIVITA' ORDINARIA – STAGIONE SPORTIVA

VOCI DI SPESA	IMPORTI
1. Compensi lordi compresi di ritenute previdenziali e fiscali atleti, tecnici e collaboratori (specificare)	
Cognome Nome	
2. Rimborsi spese per atleti, tecnici e collaboratori (specificare) *	
3. Trasporti atleti per attività	
4. Vitto e alloggio atleti per trasferte	
5. Iscrizione a gare e tasse federali	
6. Spese sanitarie e assicurative	
7. Acquisti attrezzature, materiali da gioco, divise (specificare)	
8. Uso impianti sportivi	

VOCI DI SPESA	IMPORTI
9. Altro (specificare)	

Totale spese

* Se sono riferite alle spese di trasporto, in sede consuntiva, si necessita dei biglietti corredati da dichiarazione del fruitore che specifica giorno e spostamento; per AUTO: si necessita di dichiarazione del fruitore che specifica giorno, spostamento, tipo di auto, km percorsi secondo gli importi delle tariffe ACI.

VOCI DI ENTRATA	IMPORTI
1. Quote tesseramenti	
2. Entrate commerciali (corsi, manifestazioni, gare)	
3. Sponsor o altri eventuali finanziatori	
4. Contributi di altri Enti pubblici	

Totale entrate

RELAZIONE DESCRITTIVA DELL' INIZIATIVA/MANIFESTAZIONE DAL TITOLO

1. Descrizione della manifestazione / iniziativa

2. Date e luoghi di realizzazione dell'iniziativa

3. Eventuali aspetti di innovazione e originalità dell'iniziativa

4. Destinatari dell'iniziativa

5. Modalità di pubblicizzazione dell'iniziativa (strumenti, canali, strategie di marketing)

6. Risorse umane coinvolte (collaborazioni, partnership, volontariato, eventuale capacità di di coinvolgimento del mondo giovanile)

DISAVANZO ENTRATE/USCITE

--

coordinate bancarie per accredito contributo:

BANCA	
FILIALE - SEDE:	
N. CONTO INTESTATO A:	

Codice IBAN

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N.CONTO

Data, _____ Il legale rappresentante _____

PREVENTIVO FINANZIARIO DELL'EVENTO / MANIFESTAZIONE SPORTIVA

VOCI DI SPESA	IMPORTI
1. Compensi lordi compresi di ritenute previdenziali e fiscali (specificare nomi e ruoli o numero di persone e ruoli)	
2. Rimborsi spese	
3. Promozione (Specificare)	
4. Allestimenti tecnici (service audio, palchi ecc.)	
5. Acquisti (specificare)	
6. Uso impianti sportivi	
7. Altro (specificare)	

Totale spese

* Se sono riferite alle spese di trasporto, in sede consuntiva, si necessita dei biglietti corredati da dichiarazione del fruitore che specifica giorno e spostamento; per AUTO: si necessita di dichiarazione del fruitore che specifica giorno, spostamento, tipo di auto, km percorsi secondo gli importi delle tariffe ACI.

VOCI DI ENTRATA	IMPORTI
1. Entrate commerciali (biglietti ecc)	
2. Sponsor o altri eventuali finanziatori	
3. Contributi di altri Enti pubblici	
4. Altre entrate (specificare)	

Totale entrate

DISAVANZO ENTRATE/USCITE

coordinate bancarie per accredito contributo:

BANCA	
FILIALE - SEDE:	
N. CONTO INTESTATO A:	

Codice IBAN

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N.CONTO

Data, _____ Il legale rappresentante _____