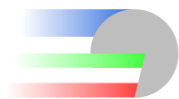


QUESTIONARIO PER RICHIESTA APERTURA SCUOLE DI CICLISMO

Il presente questionario è composto da 4 pagina (oltre la presente):

- La prima pagina relativa all'attività prevalente svolta all'interno dell'impianto e alla localizzazione territoriale dell'impianto, nonché con i dati relativi al compilatore del questionario medesimo
- La seconda pagina dedicata agli spazi di attività in bicicletta che come previsto dal progetto prevede almeno la presenza di un impianto ciclistico e di un'area (almeno 180 mq.) dedicata all'apprendimento delle tecniche di base in bicicletta.
- La terza pagina relativa ai servizi di supporto che come da progetto prevede la presenza di un magazzino, di 2 spogliatoi con servizi e di 1 locale istruttori/infermeria situati o all'interno del medesimo complesso dove sono presenti gli impianti ciclistici o ad una distanza non superiore ad 1 km. dagli impianti.
- La quarta ed ultima pagina è dedicata ai dati dei componenti dello staff della Scuola (almeno 1 Direttore della Scuola + 1 Tecnico). Il Direttore della Scuola, visto il ruolo di coordinamento, non deve necessariamente possedere qualifiche tecniche e può essere il dirigente della società che gestisce l'impianto. Il Tecnico/i Tecnici invece deve/devono possedere almeno la qualifica e la tessera di DS di 1° livello/Maestro di MTB conseguita in corsi Federali e devono essere in regola con gli aggiornamenti. E' importante che tutti i componenti dello staff della Scuola di Ciclismo si rendano disponibili a partecipare a corsi specifici di formazione e aggiornamento organizzati dal Centro Studi della FCI.

E' importante che sia il questionario che i documenti da allegare siano inviati tutti in formato elettronico, al fine di realizzare un data base delle Scuole di Ciclismo ed un programma software che consenta a ciascuna struttura di poter accedere ai propri dati per successivi aggiornamenti.



INDICARE L'ATTIVITA' CICLISTICA PREVALENTE SVOLTA NELL'IMPIANTO

REGIONE

LOCALITA'

PROV.

DATI DEL COMPILATORE

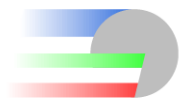
Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Località _____ CAP _____ Prov _____

Tel _____ Cell. _____

e.mail: _____



SPAZI DI ATTIVITA'

TIPOLOGIA DEGLI SPAZI UTILIZZATI PER L'ATTIVITA' IN BICICLETTA

(indicare con una crocetta tutti gli spazi disponibili. Si precisa che l'area attrezzata è obbligatoria)

Area Attrezzata (almeno 180 mq.)

Ciclodromo

Tracciato fuoristrada

Pista di BMX

Velodromo

Impianto di Bike Trial

Pista di atletica leggera

DOCUMENTI DA ALLEGARE PER CIASCUNO DEGLI SPAZI DISPONIBILI

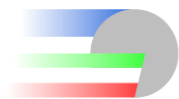
(tra i documenti indicati è necessario allegare almeno una esaustiva documentazione fotografica)

Piante e sezioni

Planimetrie

Foto

Eventuali certificati di omologazione



SERVIZI DI SUPPORTO

TIPOLOGIA DEI SERVIZI DI SUPPORTO A DISPOSIZIONE

(tutti i locali già segnati sono obbligatori per la richiesta di apertura della Scuola di Ciclismo)

Magazzino (almeno 16 mq.)

Spogliatoi con servizi (almeno di mq. 30 ciascuno). **Indicare il numero** (almeno 2)

Locale istruttori /Infermeria (circa mq. 17 inclusi servizi). **Indicare il numero** (almeno 1)

Aula/Ufficio (almeno mq. 16)

Eventuali altri locali a disposizione (indicare tipologia e area di ciascun locale)

DOCUMENTI DA ALLEGARE RELATIVAMENTE AI SERVIZI DI SUPPORTO

(i documenti già segnati sono da allegare obbligatoriamente al presente questionario)

Piante e sezioni

Planimetrie

Foto

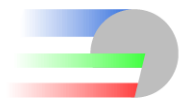
Certificato di agibilità (rilasciato dal Comune)

I servizi di supporto fanno parte del medesimo complesso dove sono presenti gli spazi di attività ?

SI

NO

Se la risposta è NO allegare la planimetria dell'ubicazione dei servizi, indicando anche l'eventuale percorso per raggiungere gli spazi di attività



COMPONENTI STAFF

(lo staff per la richiesta di apertura della Scuola deve essere composto da almeno: 1 Direttore e 1 Tecnico. Lo staff si rende disponibile a partecipare ad eventuali corsi di formazione e aggiornamento)

DIRETTORE DELLA SCUOLA (l'incarico può essere ricoperto anche da un dirigente di società)

Nome _____ Cognome _____

N° tessera FCI _____ Categoria FCI _____

Recapiti telefonici: fisso _____ Cellulare _____

e.mail _____

TECNICO DELLA SCUOLA (è necessario possedere almeno il 1° livello Federale/MM)

Nome _____ Cognome _____

N° tessera FCI _____ Categoria FCI _____

Recapiti telefonici: fisso _____ Cellulare _____

e.mail _____

TECNICO DELLA SCUOLA (è necessario possedere almeno il 1° livello Federale/MM)

Nome _____ Cognome _____

N° tessera FCI _____ Categoria FCI _____

Recapiti telefonici: fisso _____ Cellulare _____

e.mail _____

TECNICO DELLA SCUOLA (è necessario possedere almeno il 1° livello Federale/MM)

Nome _____ Cognome _____

N° tessera FCI _____ Categoria FCI _____

Recapiti telefonici: fisso _____ Cellulare _____

e.mail _____

E' auspicabile l'invio di un breve curriculum di ciascuno dei componenti dello staff della Scuola nel quale inserire le esperienze in campo ciclistico ed i titoli di studio eventualmente conseguiti