ALLEGATO B

Singoli PR1 di cui al punto 4 lettera c)

**ALLEGATO B**

**AFFILIATO Richiedente**

*(indicare anche denominazione ed anno di affiliazione alla FIC)*

|  |
| --- |
|  |

2. 󠄀 *punto 4 lettera c) del Regolamento*

**INDICAZIONE DEL NOME DELL’ATLETA PER CUI SI RICHIEDE IL SINGOLO PR1 ed eventuale remoergometro**

*Inserire nell’ordine: concept, fasi progettuali previste, azioni specifiche*

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE LUOGHI DELL’INTERVENTO**

*Descrivere gli ambiti territoriali in cui verrà utilizzata l’attrezzatura (es: bacino, campo gara/città/ regione)*

|  |
| --- |
|  |

1. **RISORSE NECESSARIE**   
   *Risorse umane, collaborazioni , attrezzature e strumenti attualmente disponibili per l’attività Para, competenze necessarie, ecc.*

*Indicare numero e livello di allenatori iscritti all’albo FIC in forza all’Affiliato proponente (allegare curriculum vitae).*

|  |
| --- |
|  |

**SONO PREVISTI ALTRI SOSTENITORI/SOSTEGNI? SE SÌ, COME CONTRIBUIRANNO?**

*Indicare altri soggetti che potrebbero contribuire e sostenere il progetto, identificare la forma di supporto (in denaro o in altre forme)*

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE DEI RAPPORTI DI COLLABORAZIONE CON STRUTTURE RIABILITATIVE**

*o con associazioni/unità ospedaliere-spinali per il recupero fisiologico della persona*

|  |
| --- |
|  |

**INDICARE IL PIAZZAMENTO AI CAMPIONATI ITALIANI INDOOR NELLA SPECIALITA’ PR1 M o F DEL TESSERATO IN FORZA ALL’AFFILIATO PROPONENTE. Precisare se il tesserato è già in possesso di un singolo PR1 (\*\*)**

**INDICARE NOME, COGNOME, ETA’, DISABILITA’, VALORI FISIOLOGICI dell’atleta PR1** per cui si richiede l’uso del singolo, allegando scheda tecnica e risultati certificati test al remoergometro recenti se disponibili (\*\*)

|  |
| --- |
|  |