



ACCORDO DI PROGRAMMA MLPS - CONI ed. 2018

AVVISO PUBBLICO “FRATELLI DI SPORT”

Programma nazionale di sostegno all'attività sportiva come strumento di inclusione

Il presente form serve come promemoria per la redazione del progetto i cui dati dovranno essere obbligatoriamente caricati nell'apposita piattaforma, accessibile da www.fratellidisport.it, dal 12 novembre al 20 novembre 2018

| | | | |
|---|--|--|--|
| NOMINATIVO ASD/SSD | | | |
| REFERENTE DI PROGETTO E RUOLO (Riferimenti, mail e telefono) | | | |
| TITOLO DEL PROGETTO | | | |
| LUOGO DI SVOLGIMENTO (Regione – Provincia – Comune) | | | |
| PERIODO DI SVOLGIMENTO (Data inizio / data termine) Minimo 3 mesi/36h | | | |
| OBIETTIVO DEL PROGETTO | | | |
| DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL PROGETTO E DELL'ATTIVITA' SVOLTA | | | |
| ELEMENTI E ATTIVITA' CARATTERIZZANTI IL PROGETTO IN OTTICA DI INTEGRAZIONE (applicazione dei principi del Manifesto di Sport e Integrazione) | | | |
| ATTIVITA' E AZIONI CHE PREVEDANO IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE E DELLE COMUNITA' | | | |
| DISCIPLINA/E SPORTIVA/E PROPOSTE NEL PROGETTO | | N° ORE DI ATTIVITA' SETTIMANA/MESE | |
| LOCALIZZAZIONE E TIPOLOGIA DELL'IMPIANTO ED EVENTUALE SERVIZIO NAVETTA | | | |
| NUMERO TECNICI COINVOLTI | NUMERO PARTECIPANTI TOTALI | NUMERO PARTECIPANTI CON BACKGROUND MIGRATORIO | |
| EVENTUALI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI | | | |
| EVENTUALE CO-FINANZIAMENTO | Sono esclusi finanziamenti di aziende pubbliche e private e di aziende sponsor | | |
| ALLEGATI budget preventivo di spesa | | | |