



# 6° Bando di Concorso 2016-17

# 6° Bando di Concorso Certificazione di Qualità Attività Giovanile 2016-17

## 1. Indizione

---

La **FIPAV** (*Federazione Italiana Pallavolo*) indice il 6° Bando di Concorso per la Certificazione di Qualità Attività Giovanile per il biennio **2016-2017** riservato alle società affiliate FIPAV.

Le società FIPAV interessate dovranno essere in regola con le norme di affiliazione e tesseramento relative alla stagione sportiva 2015/16.

Sarà valutata l'attività societaria riguardante la stagione sportiva 2014/2015.

Non potranno essere ammesse società a cui sono state comminate sanzioni disciplinari gravi nella stagione sportiva 2014-15 intendendo per queste *“atti particolarmente lesivi dello spirito sportivo”* che abbiano coinvolto direttamente la società con i suoi dirigenti e/o tesserati.

## 2. Termini e Modalità

---

Il **Certificato di Qualità 2016-2017** avrà validità dal **1° settembre 2015** al **1° luglio 2017**.

Le società che intendano concorrere per tale biennio devono presentare domanda esclusivamente online tramite, procedura su portale Fipav - Tesseramento Online, a partire dal **2 aprile** ed entro il **10 luglio 2015**.

Si fa presente, nel caso di partecipazione ad un pool di società, che la **“Scheda di Valutazione”** deve essere compilata in riferimento alla propria attività societaria.

## 3. La Scheda di Valutazione

---

La Scheda di Valutazione, in allegato in versione cartacea, è parte integrante del presente Bando di Concorso e la stessa sarà compilabile **solo ed esclusivamente in formato elettronico** (sul sito federale) entro il termine stabilito del **10 luglio 2015**.

**Importante!** I dati che saranno compilati nella **“Scheda di Valutazione”** dovranno essere **veritieri: in caso di accertata dichiarazione infedele si verrà esclusi automaticamente dal Bando di Concorso**.

Una volta elaborate dal Centro Studi FIPAV le schede di valutazione saranno inviate, per opportuna visione, ai Comitati Territoriali e Regionali per la conseguente validazione finale.

## 4. Modalità di compilazione della Scheda di Valutazione

---

La **“Scheda di Valutazione”** dovrà essere compilata scrupolosamente secondo le richieste e le modalità ivi riportate.

In caso di imprecisione, incompletezza, assenza e/o poca chiarezza dei dati richiesti non sarà possibile attribuire alcun punteggio.

**Non sarà altresì possibile attribuire punteggi in caso di mancanza dell'invio di allegati e/o relativa documentazione ove esplicitamente richiesto.**

## 5. Valutazione

---

La valutazione, a cura della **FIPAV** attraverso il proprio **Centro Studi**, avverrà in base ai seguenti parametri:

- *L'attività societaria nel settore giovanile (tesserati, attività di campionato, risultati, etc.);*
- *i tecnici;*

- partecipazione, organizzazione eventi e progetti giovanili;
- collaborazione con gli istituti scolastici;
- i dirigenti;
- il settore sanitario;
- beach volley e sitting volley;
- la comunicazione e la promozione;
- progetti etici e iniziative sociali.

Il punteggio massimo attribuibile per l'insieme dei suddetti è uguale a 100, attribuendo ad ogni parametro un tetto massimo di punti come specificato nella "Scheda di Valutazione" allegata.

## 6. Assegnazione

---

Il Certificato di Qualità Attività Giovanile, nelle versioni Standard, Argento e Oro, sarà assegnato alle società partecipanti che otterranno punti uguali o superiori, partendo da una soglia minima stabilita dal Centro Studi (secondo un calcolo statistico basato sullo scarto quadratico medio dei punti assegnati).

Indicativamente, nelle precedenti ultime 2 edizioni del Marchio di Qualità Attività Giovanile le soglie sono state le seguenti:

- **Bando 2012-13**  
 Marchio "**Standard**"      *Femminile 41,5 / 67 • Maschile 42 / 67 • Maschile + Femminile 45 / 67*  
 Marchio "**Argento**"      *Tutti i settori 68 / 89*  
 Marchio "**Oro**"              *Tutti i settori 90 / 100*
- **Bando 2014-15**  
 Marchio "**Standard**"      *Femminile 41 / 68 • Maschile 42 / 68 • Maschile + Femminile 45 / 67*  
 Marchio "**Argento**"      *Tutti i settori 69 / 89*  
 Marchio "**Oro**"              *Tutti i settori 90 / 100*

## 7. Rilascio della Certificazione di Qualità

---

Le "**Schede di Valutazione**" saranno validate entro il **15 settembre 2015** e successivamente verrà comunicato l'elenco delle società che avranno acquisito il **Certificato di Qualità Attività Giovanile 2016-2017** attraverso la pubblicazione sul sito federale **www.federvolley.it**.

Le società, con la collaborazione del Comitato Regionale Fipav di appartenenza, riceveranno a corredo:

- *diploma e targa personalizzata del Certificato di Qualità Attività Giovanile 2016-2017 e/o eventuali altro materiale promozionale;*
- *un cd-rom interattivo contenente il logo del Certificato di Qualità con relative modalità di utilizzo e applicazione.*

Le società potranno utilizzare a fini di comunicazione e promozione, nelle forme più opportune, l'acquisizione del Certificato di Qualità Attività Giovanile ottenuto.



# Scheda di Valutazione 2016-17

Società Sportiva

---

Codice FIPAV

Provincia

---

# SCHEDA DIMOSTRATIVA

## Certificazione di Qualità Attività Giovanile 2016-17

### Scheda di Valutazione Stagione Sportiva 2014/2015

Dati Societari	Società Sportiva						
	Codice FIPAV	Provincia					
	Svolge attività	<input type="checkbox"/> Indoor	<input type="checkbox"/> Beach Volley	<input type="checkbox"/> Sitting Volley			
	Aderisce al "pool" di società denominato						
	<i>Nel caso la società aderisca ad un "pool" dovrà allegare il protocollo d'intesa con le altre società aderenti, firmato da tutti i presidenti delle società sportive coinvolte, l'elenco e le attività svolte e con i materiali che attestino l'attività condivisa svolta.</i>						
	<i>Dati societari della società sportiva:</i>						
	Sede sociale della Società Sportiva						
	Via / Piazza						N.
	Città	Provincia			CAP		
	E-mail	Sito internet					
<i>Referente per la Certificazione di Qualità Attività Giovanile:</i>							
Cognome	Nome						
Telefono	Fax	Cell.					
E-mail							
<i>Barrare, a lato, il settore di cui si chiede la Certificazione di Qualità.</i>							
	<input type="checkbox"/> Maschile	<input type="checkbox"/> Femminile					
	<input type="checkbox"/> Maschile e Femminile						
<i>Massimo campionato di serie a cui partecipa la società sportiva.</i>							
	Squadra Maschile						
	Squadra Femminile						

  

Quadro A	Tesseramento Atleti						
	N. Atlete tesserate	MiniVolley	U13F	U14F	U16F	U18F	Totale
	<i>Indicare il numero di atlete tesserate per ogni categoria.</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N. Atleti tesserati	MiniVolley	U13M	U14M	U15M	U17M	U19M	Totale
<i>Indicare il numero di atleti tesserati per ogni categoria.</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

← Punteggi massimi per Quadro

Punti 12 Max.

Partecipazione Attività Promozionali	
Numero di eventi MiniVolley organizzati nella stagione 2014/2015:	<input type="text"/>
Numero di feste/tornei MiniVolley partecipati nella stagione 2014/2015:	<input type="text"/>
Numero di campionati (no tornei) Under 12 promozionali partecipati nella stagione 2014/2015:	<input type="text"/>
<b>ORGANIZZAZIONE EVENTI PROMOZIONALI (età 6 - 13 anni)</b> <i>Indicare denominazione, date, luoghi, carattere (provinciale, regionale, o nazionale) società sportive e istituti scolastici coinvolti e infine numero partecipanti</i>	
<b>ALLEGARE PER OGNI EVENTO PROMOZIONALE IDONEA DOCUMENTAZIONE</b>	

Quadro B

Punti 2 Max.

Partecipazione Campionati di Categoria							
Campionati Femminili		U13F	U14F	U16F	U18F		Totale
<i>Indicare il numero di squadre per ogni campionato.</i>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Campionati Maschili	U13M (3)	U13M (6)	U14M	U15M	U17M	U19M	Totale
<i>Indicare il numero di squadre per ogni campionato. Nella categoria U13 maschile differenziare se campionato 3 (3vs3) oppure 6 (6vs6).</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quadro C

Punti 12 Max.

Risultati Campionati di Categoria									
	Campionato Provinciale			Campionato Regionale			Campionato Nazionale		
	1°	2°	3°	1°	2°	3°	1°	2°	3°
Under 13 Femminile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Under 14 Femminile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Under 16 Femminile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Under 18 Femminile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Under 13 Maschile (3 vs 3)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Under 13 Maschile (6 vs 6)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Under 14 Maschile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Under 15 Maschile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Under 17 Maschile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Under 19 Maschile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Barrare la casella corrispondente al risultato conseguito.*

Quadro D

Punti 10 Max.

Atleti partecipanti al Trofeo delle Regioni Indoor / Collegiali Nazionali Indoor					
<b>TROFEO DELLE REGIONI</b>			<b>CONVOCAZIONI A COLLEGIALI NAZIONALI</b>		
<i>Indicare cognome e nome, regione e numero tessera FIPAV.</i>			<i>Indicare cognome e nome, regione e numero tessera FIPAV.</i>		
Cognome e Nome	Regione	Tess. FIPAV	Cognome e Nome	Regione	Tess. FIPAV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quadro E

Punti 6 Max.

**Tecnici**

**TECNICI**

Cognome e Nome	Tess. FIPAV	All.-1L.Giov.	1Gr.-1L.Giov.	1Gr.-2L.Giov.	2Gr.-1L.Giov.	2Gr.-2L.Giov.	2Gr.-3L.Giov.	3Gr.-3L.Giov.	ISEF-Sc.Mot.	Docente Federale
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Totale Tecnici     Totale Lauretati ISEF / Scienze Motorie     Totale Docenti Federali

*Indicare cognome e nome, tessera FIPAV e qualifica degli allenatori vincolati alla società nella stagione agonistica 2014/2015.*

**Preparatore Fisico (formato in Corsi Federali FIPAV)**

*Indicare il nominativo del Preparatore Fisico, l'anno del Corso e relativo numero di tessera FIPAV.*

Cognome e Nome	Tessera FIPAV	Anno Corso Formazione

**Partecipazione Tornei Giovanili Nazionali e/o Internazionali**

Categoria	U13F	U14F	U16F	U18F	U13M	U14M	U15M	U17M	U19M
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Indicare denominazione dei tornei, date, luoghi, carattere (provinciale, regionale, nazionale o internazionale), società sportive partecipanti.*

---



---



---



---

**ALLEGARE PER OGNI TORNEO IDONEA DOCUMENTAZIONE.**

**Organizzazione Eventi con Nazionali e/o Club Stranieri giovanili**

Categoria	U13F	U14F	U16F	U18F	U13M	U14M	U15M	U17M	U19M
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Indicare denominazione degli eventi, date, luoghi, carattere (provinciale, regionale, nazionale o internazionale), società sportive partecipanti.*

---



---



---



---

**ALLEGARE PER OGNI EVENTO IDONEA DOCUMENTAZIONE.**

### Organizzazione Conferenze, Convegni, Stage, Seminari sulla Pallavolo

*Indicare programmi, date, luoghi, società sportive partecipanti.*

Quadro I

Punti 2 Max.

**ALLEGARE PER OGNI TORNEO IDONEA DOCUMENTAZIONE.**

### Dirigenti preposti al Settore Giovanile

*Indicare per ogni dirigente l'incarico ricoperto e relativo numero di tessera FIPAV.*

Cognome e Nome	Incarico ricoperto	Tess. FIPAV
----------------	--------------------	-------------

Quadro L

Punti 4 Max.

### Settore Sanitario

*Indicare il nominativo del medico di società, del fisioterapista, degli incaricati abilitati BLSD ed eventuali convenzioni.*

Medico Sociale	Tess. FIPAV
Fisioterapista	Tess. FIPAV
Incaricato BLSD	Anno abilitazione
Incaricato BLSD	Anno abilitazione
Defibrillatore di proprietà <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	In uso <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
Convenzioni con strutture sanitarie	In uso <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO

Quadro M

Punti 6 Max.

**ALLEGARE COPIA DELLE CONVENZIONI CON STRUTTURE SANITARIE.**

### Collaborazioni con Istituti Scolastici

Scuola Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria 1° Grado  Scuola Secondaria 2° Grado

**PROGETTI SCOLASTICI IN ORARIO CURRICULARE ED EXTRACURRICULARE**

Quadro N



### Collaborazioni con Istituti Scolastici

**ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE** (progetti, attività, calendari, classi coinvolte, totale alunni).

Scuola Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria 1° Grado  Scuola Secondaria 2° Grado

#### ORGANIZZAZIONE EVENTI IN AMBITO SCOLASTICO

**ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE** (progetti, attività, calendari, classi coinvolte, totale alunni).

Scuola Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria 1° Grado  Scuola Secondaria 2° Grado

#### ALTRE INIZIATIVE (ATTIVITÀ FORMATIVA PER DOCENTI, STAGE,...)

**ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE** (progetti, attività, totale soggetti coinvolti).

### Campus Estivi

Campus riservato/i solo ai propri tesserati? SÌ  NO  Totale Campus

#### CAMPUS ESTIVI

**ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE** (progetti, documentazione, sedi e date).

Quadro N

Punti 9 Max.

Quadro O

Punti 2 Max.

Beach Volley								
Categoria	U16F	U18F	U19F	U21F	U17M	U18M	U19M	U21M
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Indicare le fasce d'età e una breve descrizione dell'attività svolta.</i>								
<hr/>								
<hr/>								
<hr/>								
<hr/>								
<hr/>								
Numero di autorizzazioni rilasciate ai tesserati per l'attività di Beach Volley (vedere art. 2 comma 2 - Manuale di Beach Volley)								<input type="text"/>
Numero organizzazioni tornei provinciali / regionali / nazionali								<input type="text"/>
Numero Maestri di Beach Volley tesserati con la società sportiva								<input type="text"/>
Numero campi di Beach Volley gestiti dalla società sportiva								<input type="text"/>
Atleti partecipanti al Trofeo delle Regioni Beach Volley / Collegiali Nazionali Beach Volley								
TROFEO DELLE REGIONI				CONVOCAZIONI A COLLEGIALI NAZIONALI				
<i>Indicare cognome e nome, regione e numero tessera FIPAV.</i>				<i>Indicare cognome e nome, regione e numero tessera FIPAV.</i>				
Cognome e Nome	Regione	Tess. FIPAV		Cognome e Nome	Regione	Tess. FIPAV		
<hr/>	<hr/>	<hr/>		<hr/>	<hr/>	<hr/>		
<hr/>	<hr/>	<hr/>		<hr/>	<hr/>	<hr/>		
<hr/>	<hr/>	<hr/>		<hr/>	<hr/>	<hr/>		
<hr/>	<hr/>	<hr/>		<hr/>	<hr/>	<hr/>		

Quadro P

Punti 6 Max.

Sitting Volley	
Numero atleti/e normodotati tesserati/e <input type="text"/>	Numero disabili tesserati/e <input type="text"/>
Numero corsi organizzati in collaborazione con la Scuola come sport integrato (alunni/e disabili fisici + normodotati) <input type="text"/>	
Numero manifestazioni organizzate e partecipate di Sitting Volley <input type="text"/>	Solo disabili <input type="text"/>
	Disabili + normodotati <input type="text"/>
<b>ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE (progetti, documentazione, sedi e date).</b>	

Quadro Q

Punti 1 Max.

Web & Social Network	
<i>Indicare gli indirizzi web ed e-mail del responsabile comunicazione della società sportiva.</i>	
Sito web della Società Sportiva <hr/>	
Pagina Facebook della società sportiva <hr/>	
Pagina Twitter della società sportiva <hr/>	
Canale You Tube (o similare) della società sportiva <hr/>	
E-mail Responsabile della Comunicazione <hr/>	

Quadro R

Punti 2 Max.

**MEDIA**

**ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE**

**PUBBLICAZIONI ANNUALI** (*Calendario, Book, ecc.*)

**Totale**

**PUBBLICAZIONI PERIODICHE** (*Giornalino, Album, Newsletter cartacea, ecc.*)

**Totale**

**ALTRI MEDIA** (*Trasmissioni televisive, cartelloni pubblicitari, etc.*)

**Totale**

**PROGETTI ETICI E INIZIATIVE SOCIALI**

**ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE** (*progetti, attività, totale soggetti coinvolti*).

**PROGETTI SOCIALI**

**Totale**

**INIZIATIVE ECOLOGICHE**

**Totale**

**INIZIATIVE SOLIDALI**

**Totale**

**ATTIVITÀ EQUO-SOLIDALI**

**Totale**

**ALTRE INIZIATIVE**

**Totale**

La società sportiva ha aderito al Progetto EcoVolley FIPAV?

Sì

NO