



**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO  
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO**

**Stagione Sportiva 2020/2021**

**PRESENTAZIONE  
DEL SETTORE GIOVANILE**

***Società*** AFC FERMO

***Matricola n°:*** 932775      ***Anno di Affiliazione:*** 2010

***Affiliata per:*** L.N.D.

***Attività svolta:*** Calcio a 11

***Indirizzo:*** Viale Trieste

***CAP:*** 63900      ***Città:*** FERMO      ***Prov.:*** FM

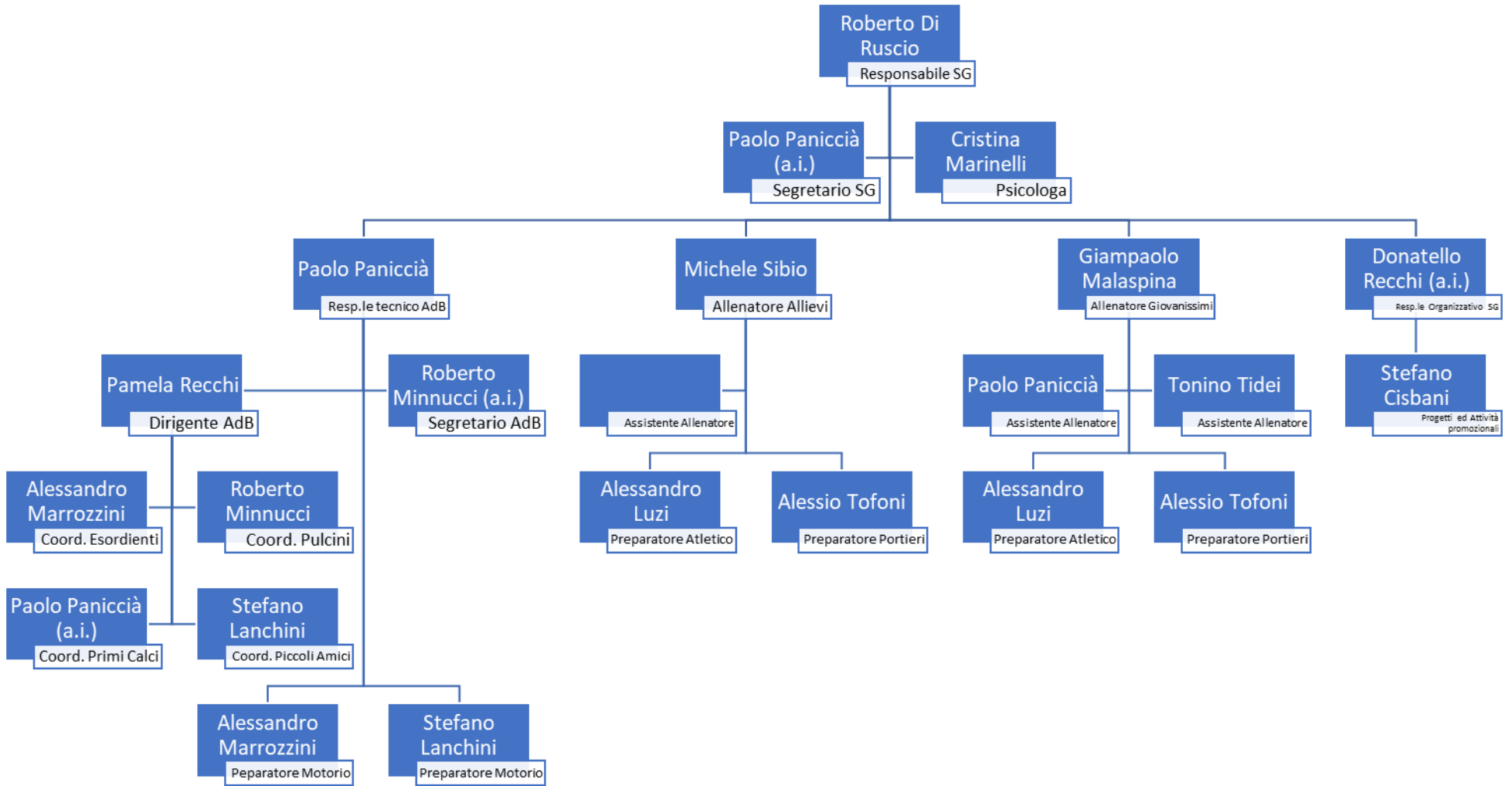
***Telefono sede:*** 0734 224918      ***Tel. Mobile*** 3382590800

***Mail:*** [segreteria@afcfermo.com](mailto:segreteria@afcfermo.com)

***Delegazione Provinciale:*** FERMO

***Comitato Regionale:*** MARCHE

## B1. ORGANIGRAMMA DEL SETTORE GIOVANILE



## RESPONSABILI DEL SETTORE GIOVANILE E DELL'ATTIVITA' DI BASE

Nome e cognome	Ruolo <i>(Es: Responsabile, Responsabile Tecnico, Responsabile organizzativo, Responsabile Tecnico Scuola di Calcio, Dirigente Responsabile Scuola Calcio, etc.)</i>	Qualifica <i>(Es: Allenatore di prima categoria, Allenatore di seconda categoria, etc.)</i>	Contatti <i>(mail, telefono cellulare)</i>
Roberto Di Ruscio	Responsabile Settore Giovanile (Agonistico e Attività di base)	Allenatore di Base	rdrkalle@libero.it 3395714906
Paolo Paniccià	Responsabile Tecnico Attività di Base	Allenatore di Base	paolopanic2000@gmail.com 3471320314
Pamela Recchi	Dirigente Responsabile Attività di Base		pam.recchi81@gmail.com 3476915936

## B2. RIEPILOGO SQUADRE GIOVANILI E CALCIATORI TESSERATI

SQUADRE PRESSO LA SOCIETÀ <i>(Stagione Sportiva corrente)</i>		
CATEGORIA	NUMERO TOTALE DI SQUADRE	NUMERO TOTALE DI CALCIATORI TESSERATI <i>(parte delle pratiche ancora in corso)</i>
ALLIEVI	1	22 (su 22)
GIOVANISSIMI	2	30 (su 32)
ESORDIENTI	3	35 (su 48)
PULCINI	3	29 (su 56)
PRIMI CALCI	2	15 (su 31)
PICCOLI AMICI	2	11 (su 22)
<b>TOTALE</b>	<b>13</b>	<b>142 (su 211)</b>

**B3. SQUADRE / ATTIVITÀ' SPORTIVA / TECNICI****CAMPIONATI / TORNEI***(Stagione Sportiva corrente)*

	<b>Nome Squadra</b> <i>(es: "Allievi A", Giovanissimi Regionali, etc.)</i>	<b>Livello di Attività</b> <i>(nazionale, regionale o provinciale)</i>	<b>Campionato</b>	<b>Classi d'età</b>	<b>Numero di calciatori in rosa</b>
<b>ALLIEVI</b>	Allievi	Prov.le/Reg.le	Allievi Prov.le/Reg.le	04-05	22
<b>GIOVANISSIMI</b>	Giovanissimi A	Prov.le/Reg.le	Giovanissimi Prov.le/Reg.le	06-07	15
	Giovanissimi B	Prov.le/Reg.le	Giovanissimi Prov.le/Reg.le	06-07	15

	<b>Nome Squadra</b> <i>(es: "Esordienti 1° anno", etc.)</i>	<b>Livello di Attività</b> <i>(9:9 o 7:7, etc.)</i>	<b>Attività' Ufficiale Federale</b> <i>(torneo categorie di base)</i>	<b>Classi d'età</b>	<b>Numero di calciatori in rosa</b>
<b>ESORDIENTI</b>	Esordienti Misti	9c9	Torneo aut./prim.	08-09	11
	Esordienti 1 anno	9c9	Idem c.s.	09	12
	Esordienti 2 anno	9c9	Idem c.s.	08	12
<b>PULCINI</b>	Pulcini Misti A	7c7 (o 6c6)	Torneo aut./prim.	10-11	9
	Pulcini 1 anno	7c7 (o 6c6)	Idem c.s.	11	10
	Pulcini 2 anno	7c7 (o 6c6)	Idem c.s.	10	10
<b>PRIMI CALCI</b>	Primi Calci Misti A	5c5 (o 4c4)	Torneo aut./prim.	12-13	8
	Primi Calci Misti B	5c5 (o 4c4)	Idem c.s.	12-13	7
<b>PICCOLI AMICI</b>	Piccoli Amici Misti A	3c3	Torneo aut./prim.	14-15	6
	Piccoli Amici Misti B	3c3	Idem c.s.	14-15	5

<b>TECNICI</b> <i>(Stagione Sportiva corrente)</i>				
	<b>Nome Allenatore</b>	<b>Nome Squadra</b> <i>(Es: U17 Serie A e B, U15 Regionale, Esordienti, etc.)</i>	<b>Ruolo</b> <i>(Es: Coordinatore Categoria, Responsabile, Allenatore in seconda, Allenatore portieri, Assistente allenatore etc.)</i>	<b>Qualifica</b> <i>(Es: Allenatore Giovani Calciatori UEFA-C, Allenatore UEFA-B, Allenatore UEFA-A, etc.)</i>
<b>ALLIEVI</b>	Sibio Michele	U17-Allievi	Coordinatore Categoria	Uefa B
	Luzi Alessandro	U17-Allievi	Preparatore Atletico	Laurea 1 livello scienze motorie
	Tofoni Alessio	U17-Allievi	Preparatore Portieri	
<b>GIOVANISSIMI</b>	Malaspina Giampaolo	U15-Giovanissimi	Coordinatore Categoria	Uefa B
	Paniccià Paolo	U15-Giovanissimi	Allenatore	Uefa B
	Tidei Tonino	U15-Giovanissimi	Allenatore	Uefa B
	Luzi Alessandro	U15-Giovanissimi	Preparatore Atletico	Laurea 1 livello scienze motorie
	Tofoni Alessio	U15-Giovanissimi	Preparatore Portieri	

\* Per verificare in quali Campionati è possibile la richiesta di deroga alla presenza di Allenatori con Qualifica Federale (vedi CU n°1 del Settore Giovanile e Scolastico), è necessario specificarlo in questa tabella.

	<b>Nome Allenatore</b>	<b>Nome Squadra</b> <i>(Es: U17 Serie A e B Nazionale, Esordienti A, etc.)</i>	<b>Ruolo</b> <i>(Es: Coordinatore Categoria, Responsabile, Allenatore in seconda, Allenatore portieri, Assistente allenatore etc.)</i>	<b>Qualifica</b> <i>(Es: Allenatore Giovani Calciatori UEFA-C, Allenatore UEFA-B, Allenatore UEFA-A, etc.)</i>
<b>ESORDIENTI</b>	Marrozzini Alessandro	Esordienti U13	Coordinatore categoria	Uefa B
	Lanchini Stefano	Esordienti U13	Assistente Allenatore	Laurea specialistica scienze motorie
	Di Ruscio Roberto	Esordienti U13	Assistente Allenatore	Uefa B
	Caterini Gianluca	Esordienti U13	Assistente Allenatore	
	Luzi Alessandro	Esordienti U13	Preparatore motorio	Laurea 1 livello scienze motorie
<b>PULCINI</b>	Minnucci Roberto	Pulcini U11	Coordinatore categoria	Uefa B
	Paniccià Paolo	Pulcini U11	Allenatore	Uefa B
	Marzi Sergio	Pulcini U11	Allenatore	Istruttore con figc
	Antognozzi Piero	Pulcini U11	Allenatore	Istruttore con figc
	Marrozzini Alessandro	Pulcini U11	Preparatore motorio	Laurea specialistica scienze motorie
	Lanchini Stefano	Pulcini U11	Preparatore motorio	Laurea specialistica scienze motorie
<b>PRIMI CALCI</b>	Di Ruscio Roberto	Primi Calci U9	Coordinatore categoria	Uefa B
	Marrozzini Alessandro	Primi Calci U9	Allenatore	Uefa B
	Paniccià Paolo	Primi Calci U9	Allenatore	Uefa B
	Spurio Paolo	Primi Calci U9	Assistente Allenatore	
	Marrozzini Alessandro	Primi Calci U9	Preparatore Motorio	Laurea specialistica scienze motorie
<b>PICCOLI AMICI</b>	Lanchini Stefano	Piccoli Amici U7	Coordinatore categoria	Laurea specialistica scienze motorie
	Paniccià Paolo	Piccoli Amici U7	Allenatore	Uefa B
	Marrozzini Alessandro	Piccoli Amici U7	Preparatore Motorio	Laurea specialistica scienze motorie

**B5. STAFF SANITARIO INTERNO ALLA SOCIETÀ DEDICATO AL SETTORE GIOVANILE****MEDICO SOCIALE DEL SETTORE GIOVANILE**

<b>Nome e cognome</b>	<b>Specializzazione</b>	<b>Ruolo nell'ambito della Società</b> <i>(Responsabile Sanitario, Consulente, Referente, etc.)</i>	<b>Numero di iscrizione all'elenco del Settore Tecnico</b>	<b>Numero di iscrizione all'Albo dei Medici</b>
Braschi Maria Chiara	Medicina e Chirurgia	Consulente		648

**PREPARATORI ATLETICI SETTORE GIOVANILE**

<b>Nome Preparatore Atletico</b>	<b>Nome Squadra</b> <i>Es: U17 Serie A e B, U15 Regionale, etc</i>	<b>Estremi di abilitazione all'esercizio della professione</b> <i>(Abilitazione rilasciata dal Settore Tecnico)</i>
Luzi Alessandro	U17 Allievi e U15 Giovanissimi	Laurea 1 livello scienze motorie

**PREPARATORI MOTORI**

<b>Nome Preparatore Motorio</b>	<b>Nome Squadra</b> <i>(Es: Esordienti A, Pulcini B etc.)</i>	<b>Estremi di abilitazione all'esercizio della professione</b> <i>(Es: Laurea in scienze motorie, Diploma di laurea in educazione fisica, Abilitazione rilasciata dal Settore Tecnico)</i>
Lanchini Stefano	Piccoli Amici, Esordienti	Laurea specialistica scienze motorie
Luzi Alessandro	Primi Calci, Pulcini, Esordienti	Laurea 1 livello scienze motorie
Marrozzini Alessandro	Pulcini, Primi Calci, Piccoli Amici	Laurea specialistica scienze motorie
Tofoni Alessio (propedeutica avvio "ruolo" portieri)	Tutte AdB	

**B6. PROGRAMMA D'USO IMPIANTI DI ALLENAMENTO (vedi esempio di cui all'allegato B)**

Categoria	Squadra	Impianto di allenamento	Numero totale di campi	Codice campo utilizzato <sup>1</sup>	Dimensioni terreno di gioco utilizzato	Giorno e ora allenamenti (settimana tipo)					
						L	M	M	G	V	S
Allievi	Prov.li//Reg.li	Firmum Village Pelloni	2	B C	100 x 51 100 x 60	Ora:1500-1630 - B	Ora:1815-1945 - B		Ora:180-1945 - C		
						Assistenza Sanitaria:					
Giovanissimi	Prov.li//Reg.li Cadetti	Salvano Firmum Village	2	A B	100 x 51		Ora:1745-1930 - A		Ora:1815-1945 - B	Ora:1500-1630 - B	
						Assistenza Sanitaria:					
Esordienti	2 anno	Firmum Village	1	B	100 x 51		Ora:1645-1815 - B	Ora:1645-1815 - B		Ora:1815-1945 - B	
						Assistenza Sanitaria:					
Esordienti	1 anno	Firmum Village	1	B	100 x 51		Ora:1500-1630 - B	Ora:1645-1815 - B		Ora:1815-1945 - B	
						Assistenza Sanitaria:					
Pulcini	Misti-Tutte le sq	Firmum Village	1	B	100 x 51	Ora:1815-1945 - B		Ora:1815-1945 - B			
						Assistenza Sanitaria:					
Primi Calci	Misti-Tutte le sq	Firmum Village	1	B	100 x 51	Ora:1645-1815 - B			Ora:1645-1815 - B		
						Assistenza Sanitaria:					
Piccoli Amici	Misti-Tutte le sq	Firmum Village	1	B	100 x 51		Ora:1645-1815 - B			Ora:1645-1815 - B	
						Assistenza Sanitaria:					

**ATTENZIONE:** La compilazione della tabella dovrà essere effettuata per ogni squadra, utilizzando una riga per ciascuna di esse. Pertanto, nel caso in cui per la categoria "Giovanissimi" il Club svolga attività con due squadre, dovranno essere date informazioni per entrambe, in due righe differenti, come indicato nell'esempio di cui all'allegato B.

<sup>1</sup> Ogni campo deve essere contrassegnato da una lettera di riferimento in modo da evidenziare l'eventuale utilizzo dello stesso campo da parte di più squadre.

## B7. STRUTTURE E SERVIZI PER L'ATTIVITÀ GIOVANILE

Impianto di allenamento	Foresteria societaria		Bar / Ristorante		Sala Medica		Sala giochi		Sala lettura / Biblioteca		Sala TV		Postazioni Internet		Pulmini o altri mezzi di trasporto	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Salvano (A)	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X
Firmum Village (B)	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>
Pelloni (C)	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	X	X	<input type="checkbox"/>

Gli impianti utilizzati sono dotati di defibrillatore semiautomatico?	X	<input type="checkbox"/> no
Il personale è formato adeguatamente per l'utilizzo del defibrillatore semiautomatico secondo le leggi regionali di riferimento?	X	<input type="checkbox"/> no
Il personale formato per l'utilizzo del defibrillatore semiautomatico è sempre presente durante lo svolgimento dell'attività?	X	<input type="checkbox"/> no

La società utilizza ulteriori impianti/strutture/ambienti con il fine di fornire servizi per raggiungere gli obiettivi fissati nel programma di formazione dei giovani calciatori?	<input type="checkbox"/> si	X
--	-----------------------------	---

Se si, indicare quali:

---



---

## B9. ASSISTENZA SPECIALIZZATA AI GIOVANI CALCIATORI

La società si avvale della consulenza di uno psicologo di supporto alla società, allo staff, ai genitori o ai calciatori del settore giovanile?	X	<input type="checkbox"/> no
La società si avvale della consulenza di altri esperti per fornire adeguati servizi ai calciatori del settore giovanile (es. pedagogo, sociologo, etc.)?	X	<input type="checkbox"/> no
I ragazzi del settore giovanile sono seguiti nello studio da personale dedicato e/o specializzato?	<input type="checkbox"/> si	X

### IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA ALLE DOMANDE PRECEDENTI:

Numero di insegnanti	
Numero di tutor	
Altro (specificare):	



**B12. ALTRE INFORMAZIONI**

	Comunitari	Extracomunitari
Numero di giovani calciatori stranieri tesserati per la Società (stagione corrente)		

La società sottopone a giovani calciatori, genitori, tecnici e staff del settore giovanile un questionario al fine di valutare il grado di soddisfazione dei servizi offerti e degli obiettivi generali del club?

 sì X

In caso di risposta affermativa, allegare il questionario.

**B13. SEGNALARE PARTICOLARI INIZIATIVE, PROGETTI O EVENTI PER IL PREMIO ANNUALE  
"UEFA GRASSROOTS AWARDS" (allegare descrizione del Progetto ed eventuale documentazione utile)**

Progetti	Eventi	Altre Iniziative

**NOTE:**

---

**Data**

---

**Timbro della società****Il Responsabile del Settore Giovanile o del Responsabile dell'Attività' di Base**

---

**Nome e Cognome**

---

**Firma Leggibile****Il Presidente o il Legale Rappresentante della Società**

---

**Nome e Cognome**

---

**Firma Leggibile**