



Allegato A

SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO “GIOCHI DI PAGAIE”

Il/la sottoscritto/a _____, Presidente\Legale
Rappresentante della ASD/SSD Affiliata _____;
Codice Affiliazione FICK _____; Tel/Cell: _____; e-mail:
_____;

DICHIARO

la disponibilità dell’Affiliata a promuovere e svolgere la Progettualità “Giochi di Pagaie” promossa dalla Federazione Italiana Canoa Kayak nell’anno 2026, prevedendo di coinvolgere un totale di circa _____ tesserati nelle categorie Amatori Attività Didattica, nella fascia d’età tra 6 e 18 anni, per:

- Attività Scolastica
- Attività Extrascolastica
- Altro _____

(indicare anche più di una)

l’impegno dell’Affiliata a rispettare quanto previsto dal Bando di Progetto, ed in particolare a:

- Realizzare il percorso progettuale prevedendo almeno n. 4 incontri (di cui almeno uno nelle scuole in caso sia coinvolto ente scolastico in orario curriculare) di avviamento agli sport di pagaia come previsto dal Bando;
- Tesserare tutti i partecipanti nella categoria Amatori Attività Didattica, secondo le modalità previste;
- Partecipare con almeno quattro tesserati ad almeno una manifestazione del circuito ludico federale “Il Triangolo delle Abilità”;
- Formalizzare un accordo di collaborazione con almeno una scuola o ente educativo del territorio (o altro ente educativo/ASD secondo quanto previsto da Bando);
- Redigere e trasmettere alla Federazione le relazioni progettuali finali richieste su modelli predisposti dalla Federazione;
- Rispettare tutte le disposizioni previste dal Bando di Progetto.



DICHIARO INOLTRE DI AVER INDIVIDUATO

Tecnico Societario Referente (con qualifica di almeno II livello SNAQ)

Sig./ra _____ con matricola

_____ ; e-mail: _____ ; tel/cell:

Istituto e/o Ente per Partenariato (indicare uno o più un soggetti partner)

Denominazione Istituto/Ente/Altro previsto da Bando

Comune _____ Provincia _____

E-mail di riferimento _____

Denominazione Istituto/Ente/Altro previsto da Bando

Comune _____ Provincia _____

E-mail di riferimento _____

Denominazione Istituto/Ente/Altro previsto da Bando

Comune _____ Provincia _____

E-mail di riferimento _____

Denominazione Istituto/Ente/Altro previsto da Bando

Comune _____ Provincia _____

E-mail di riferimento _____

Data _____

Timbro e Firma del Presidente dell’Affiliata