

– QUESTIONARIO CONOSCITIVO DI INGRESSO – Corso di Formazione per “Smart Coach” 2026/2027

PREMESSA E FIGURA PROFESSIONALE

Il presente questionario, da compilarsi a cura del corsista all'atto dell'iscrizione, ha la finalità di consentire al Direttore Didattico e ai Docenti Federali di conoscere la composizione dell'aula, rilevare le esperienze pregresse e calibrare le attività pratiche e di confronto previste nei 8 moduli del percorso formativo.

1. DATI ANAGRAFICI E PROFESSIONALI

- **Nome e Cognome:** _____
- **Data di Nascita:** ____/____/____ **Codice Fiscale:** _____
- **Residente a:** _____ **CAP:** _____ **Prov:** _____
- **Via / Piazza:** _____ **N°:** _____
- **Titolo di Studio:** _____
- **Professione / Occupazione attuale:** _____
- **Telefono:** _____
- **Mail:** _____

2. POSIZIONE TESSERAMENTO FIPAV

- ☐ **Non tesserato/a FIPAV**
- ☐ **Tesserato/a FIPAV**

(Se tesserato/a, indicare la qualifica o ruolo prevalente):

- ☐ **Allenatore** (Matricola: _____ Grado: _____)
- ☐ **Dirigente**
- ☐ **Atleta**
- ☐ **Altro:** _____
- **Società Sportiva di appartenenza (se presente):** _____

3. ESPERIENZA NEL SETTORE GIOVANILE E PROMOZIONALE

- Svolgi già attività motoria o sportiva con bambini della fascia d'età 5-12 anni?
 - ☐ Sì ☐ No
 - Se sì, da quanti anni e in quale ambito (es. Società Sportiva, Scuola, Centri Estivi)?
- Hai esperienza specifica con le categorie Minivolley S3 / Under 12 / Under 13?
 - ☐ Sì ☐ No

4. ASPETTATIVE E MOTIVAZIONE

- Qual è la motivazione principale che ti ha spinto ad iscriverti al Corso Smart Coach?

- Quali competenze o strumenti metodologici ed operativi Ti aspetti di acquisire al termine delle 16 ore di formazione?

Data: ____/____/____

Firma: _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali per gli usi consentiti dalla legge nell'ambito esclusivo dello svolgimento del corso

Data: ____/____/____

Firma: _____