

<b>NOME ASD</b>	<b>UNION SANT'ANNA</b>		
<b>CODICE ASSOCIAZIONE</b>	<b>F05 0849</b>	<b>TELEFONO MOBILE</b>	<b>3475721961</b>

**ASD**
                 
  **APS**

**Descrivi in poche righe**

**LA TUA STORIA**

*Nati nel 1992 con il nome  
 UISP S. Anna - affiliati alla  
 Uisp e alla Fipav.  
 Nel 2010 è stata fatta l'unione  
 con il Soc. S. Anna Calcio  
 cambiando nome con  
 ASD UNIONA SANT'ANNA ,  
 affiliati a : UISP - FIPAV - FIGC*

**LA TUA ATTIVITA'**

**PALAVOLO:**  
*Avviamento sport pallavolo  
 Campionati Provinciali e  
 Regionali*

**CALCIO:**  
*Avviamento sport calcio  
 Campionati provinciali*

**CORSI:**  
*Adulti  
 -Terza età - Mantenimento  
 Bambini  
 - Danza - Minivolley- calcio*

**I TUOI OBIETTIVI**

**SOPRAVVIVERE**

**RICHIEDI ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE IL 5 x mille?**
   **SI** 
                 
   **NO**

Le associazioni accedere al beneficio devono svolgere prevalentemente una delle seguenti attività:

- avviamento e formazione allo sport dei giovani di età inferiore a 18 anni
- avviamento alla pratica sportiva in favore di persone di età non inferiore a 60 anni
- avviamento alla pratica sportiva nei confronti di soggetti svantaggiati in ragione delle condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari.

## Dove svolgi attività?

SI  **Luogo** Sant'Anna di Chioggia

**Tipo di struttura** PALESTRA

**Struttura pubblica**  Palestra Comunale

**Struttura privata**  \_\_\_\_\_

NO  **Se la tua risposta è no dove svolgi la tua attività ?**

---

## ELENCO CORSI SVOLTI (allegato)

**VERRA' ALLEGATO UN FOGLIO EXCEL ALLA PRESENTE SCHEDA DOVE INSERIRE TUTTA LA LISTA DEI CORSI SVOLTI DENOMINATO "REGISTRO CORSI"**

**Fai all' interno dei tuoi corsi attività con portatori di disabilità ?**

SI  **NO**  **SI MA SEPARATAMENTE**

## **CONOSCI LE MANIFESTAZIONI ORGANIZZATE DAL COMITATO ?**

	CONOSCI	HAI PARTECIPATO IN PASSATO	VORRESTI PARTECI- PARE	LE PROMUOVERE- STI NELLA TUA ASD
	SI/NO	SI/NO	SI/NO	SI/NO
CORSA ROSA				
VIVICITTA'	SI	SI		
CAMMINARE INSIEME	SI	SI		
CITTA' IN DANZA				
MOVE WEEK				
FESTE DELLO SPORT	SI	SI		

**CON QUALI MODALITA' E STRUMENTI VORRESTI PROMUOVERLE QUESTI EVENTI?**

---

---

**CI SONO DEI NUOVI PROGETTI CHE TI PIACEREBBE SVILUPPARE?**

SI  NO

**SE SI, QUALI ARGOMENTI PRINCIPALMENTE RIGUARDANO ?**

AMBIENTE/NATURA  ECOLOGIA  CULTURA  VOLONTARIATO

TERZA ETA'  GIOVANI  ADULTI  DIVERSAMENTE ABILI

ALTRO \_\_\_\_\_

**VUOI PARLARCENE? TI PIACEREBBE AVERE IL SUPPORTO DEL COMITATO ?**

SI  NO  E' INDIFFERENTE

**SE SI, FAI UNA BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO**