|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COMITATO TERRITORIALE :** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CLUB-CHALLENGE STAGIONE 2019-2020** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **VEREIN** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Für die Saison 2019/2020 wurde das angewandte Modell vereinfacht, um die Erfassung von Daten durch die Vereine zu erleichtern, wobei nur vereinsspezifische Informationen angefordert werden.*

*Einige Bereiche und Punkte werden direkt von der FISG ausgefüllt. Für die folgenden Punkte bitten wir Sie um Ihre Mitarbeit. Alle Daten werden dann im herkömmlichen Bewertungsformular gesammelt.*

*Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!*

*Michael Mair FISG-Verantwortlicher für Entwicklung*

**PUNKT 4 – TECHNISCHER STAFF**  – Bearbeitet vom Sportdirektor oder dem Cheftrainer des Jugendsektors. Bitte geben Sie die technischen Mitarbeiter des Vereines an:

**C.T.ju – CHEFTRAINER JUGEND** (falls vorhanden, geben Sie den Namen an):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORIE** | **NAMEN** | **FUNKTION**  Cheftrainer: CT  Assistenztrainer: AT  Hilfstrainer: HT | **QUALIFIKATION**  (Hilfstrainer/Maestro di Base/Trainer-1°Level Trainer-2°Level Trainer 3°Level | **WÖCHENTLICHE TRAININGS-FREQUENZ** |
| **U7/U9** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **U11** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **U13** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **U15** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **U17** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **U19** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**TORHÜTERTRAINER** *mit X ankreuzen*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Namen** | **Full Time** | **Part time** | **Qualifikation** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PUNKT 5 – CLUB ORGANIGRAMM** – – Bearbeitet vom Sportdirektor oder dem Verantwortlichen des Jugendsektors

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Qualifica** | **Namen** | **email** | **phone** |
| **PRÄSIDENT** |  |  |  |
| **SD (SPORTDIREKTOR)** |  |  |  |
| **JUGEND-SEKTIONSLEITER** |  |  |  |

*Mögliche andere Namen*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **U7/U9** | Elternvertreter/TeamLeader |  |  |
|  | Begleiter |  |  |
| **U11** | Elternvertreter/TeamLeader |  |  |
|  | Begleiter |  |  |
| **U13** | Elternvertreter/TeamLeader |  |  |
|  | Begleiter |  |  |
| **U15** | Elternvertreter/TeamLeader |  |  |
|  | Begleiter |  |  |
| **U17** | Elternvertreter/TeamLeader |  |  |
|  | Begleiter |  |  |
| **U19** | Elternvertreter/TeamLeader |  |  |
|  | Begleiter |  |  |

**PUNKT 6 –TECHNISCHE PROGRAMME** Überprüft und bestätigt vom Regional- oder Nationaltrainer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Protokolle der programmatischen Sitzungen** | n. | Anmerkungen |
| **Trainerbücher** | n. | Anmerkungen |

**PUNKT 7a – BESTRITTENE TURNIERE UND MEISTERSCHAFTEN** Bearbeitet vom Cheftrainer oder Verantwortlichen des Jugendsektors

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORIE** | **TEAM (1)** | **NATIONALE MEISTERSCHAFTEN BESTRITTEN (2)** | **GESPIELTE REGIONALE ODER INTERREGIONALE MEISTERSCHAFTEN (3)** | **GESPIELTE TURNIERE (4)** |
| **U7/U9** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **U11** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **U13** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **U15** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **U17** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **U19** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. *Nennen Sie Anzahl der Teams, (2-3)* *den Namen der Meisterschaft, (4) den Namen, Datum und den Ort des Turniers*

**PUNKT 8 –** **AKTIVE TEILNAHME AN PROGRAMMINITIATIVEN** Bearbeitet vom Cheftrainer des Jugendsektors oder Regionaltrainer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INIZIATIVEN** | **N.TEILNEHMER (1)** | **NAME DES KURSES / INITIATIVE UND LOKALITÄT (2 )** |
| **Einführung in das FISG-AUSBILDUNGSPROGRAMM UND DAS HANDBUCH FÜR DIE ELTERN** |  |  |
| **Aktive Teilnahme an Prospect - Tagen** |  |  |
| **Einführung in Erweiterung des off ice Handbuches** |  |  |
| **Auffrischungskurse mit Torgny Bendelin** |  |  |
| **Stages für MdB (Moltiplicatori)** |  |  |
| **……..** |  |  |

1. *Schreiben Sie die Anzahl der aktiven Trainer, die an den Initiativen teilgenommen haben, (2) Schreiben Sie den Namen des Kurses und den Ort. Es werden nur von der FISGH angebotene Initiativen anerkannt*

**PUNKT 9b – PROGRAMMZIELE ERFÜLLT** Bearbeitet vom Verantwortlichen des Jugendsektors oder Regionaltrainer oder Nationaltrainer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trainer** | n. |  |
| **Betruer/Team Leader** | n. |  |
| **INIZIATIVE** | Ja/Nein | Note |
| **Manifest der Ausbildung im Stadion ausgehängt** |  |  |
| **Interne Regelung im Stadion angezeigt** |  |  |
| **Handbuch an Eltern ausgeteilt** |  |  |
| **Sitzungsprotokolle zu Elterntreffen** |  |  |
| **Ausgefüllte Eltern-Fragebögen** | Anzahl |  |

**PUNKT 10 – FINANZIELLE ERLEICHTERUNGEN** Bearbeitet vom Sportdirektor oder Jugendverantwortlichen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INIZIATIVE** | Ja/Nein | Note |
| **Start-Ausrüstungssets** |  |  |
| **Kostenlose Probezeit** |  |  |
| **Weitere Initiativen** |  |  |

**PUNKT 11 – ABGEWICKELTES OFF-ICE-PROGRAMM** Bearbeitet vom Sportdirektor oder oder Jugendverantwortlichen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INIZIATIVE** | Ja/Nein | Anmerkungen |
| **Set Floorball (U7-U9)** |  |  |
| **Power Box (U11-U14) / Fixe Schussstation** |  |  |
| **SOMMERTRAINING** | Kategorie | Anmerkungen |
| **Von bis Wöch.Frequenz** | U11 |  |
| **Dal al Wöch.Frequenz** | U13 |  |
| **Dal al Wöch.Frequenz** | U15 |  |
| **Dal al Wöch.Frequenz** | U17 |  |
| **Dal al Wöch.Frequenz** | U19 |  |
| **Konditionstrainer:** | Full/Part time | Qualifiezierung |

**PUNKT 12 – PROMOTIONSAKTIVITÄTEN** Bearbeitet vom Sportdirektor oder Jugendverantwortlichen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INIZIATIVE** | Ja/Nein | Adresse/Namen |
| **WEB Seite** |  | http://...... |
| **Facebook Seite** |  |  |
| **Flyers/Inserate** |  |  |
| **Mascotte** |  |  |
| **Tagesbuch des Spielers** |  |  |
| **Weiteres** |  |  |

**PUNKT 13 –ANFÄNGER-INITIATIVEN** Bearbeitet vom Sportdirektor oder Jugendverantwortlichen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INIZIATIVE** | Ja/Nein | Anmerkungen |
| **Eislaufkurs** |  |  |
| **Zusammenarbeit Kindergarten/Schule** |  |  |
| **Family Day** |  |  |
| **“Probiere Eishockey kostenlos”** |  |  |
| **Einsatz eines MdB-Moltiplicatore** |  |  |
| **Weiteres…….** |  |  |

**PUNKT 14 –GESELLIGES/IDENTIFIKATION MIT VEREIN** Bearbeitet vom Sportdirektor oder Jugendverantwortlichen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INIZIATIVE** | Ja/Nein | Anmerkungen |
| **Kabinen/Teamparty** |  |  |
| **Start / Ende der Saison Party** |  |  |
| **Geburtstage** |  |  |
| **Geselliges Mittagessen / Abendessen** |  |  |
| **Weiteres…..** |  |  |

FISG ist für die Erhebung der folgenden Daten verantwortlich

**PUNKT 1 – NEUE SPIELER**

**PUNKT 2 – NEUE SPIELER IM VERGLEICH ZUR LETZTEN ERHEBUNG**

**PUNKT 3 – ZAHL DER AUSWAHLSPIELER**

**PUNKT 7b – ZAHL DER DURCHSCHNITTLICH EINGESETZTEN SPIELER**

**PUNKT 9a - DURCHSCHNITT DER PIM / SPIEL**

Kontakte bei Fragen zur Zusammenstellung:

**MICHAEL MAIR** – Responsabile Settore Giovanile Hockey su Ghiaccio – email [michlmair@gmail.com](mailto:michlmair@gmail.com) tel. 335 6676166

**MASSIMO BERNARDONI** – Segreteria Settore Giovanile Hockey su Ghiaccio – email [massimo.bernardoni@fisg.it](mailto:massimo.bernardoni@fisg.it) tel. 329 9426498