

# FEDERACION INTERNACIONAL DE SOFTBOL

**\*\* (Esta es una planilla ejemplo. Enlace para una planilla en blanco se encuentra al final de este documento.) \*\***

## PLANILLA PARA SOLICITUD DE IMPLEMENTOS Y CURSOS - DESARROLLO ISF

(Esta planilla debe ser llenada completamente y enviada al Departamento de Desarrollo:  
*info@internationalsoftball.com, FAX: 813-864-0105, antes de que cualquier ayuda de desarrollo sea aprobada*

**PLANILLA REVISADA: 17 de Noviembre del 2005**

1. Fecha de Hoy:

14 de Mayo del 2005

2. Asociación/Federación Solicitante:

Federacion XYZ.....

3. Persona y Posicion de la Asociación/Federación Solicitante:

Tomas Sanchez - Vicepresidente

4. Información de Contacto, incluyendo Email (si lo tiene):

tsanchez@hotmail.com

123 Calle Principal, Las Vegas, Barcelona, El Salvador - (800)555-1212

5. Esta su Asociación/Federación Asociada con su Comité Olímpico Nacional de su País? **SI** o **NO**

6. Puede su Asociación/Federación pagar US\$150 por cada juego de Starter Kit?

**Si**, nosotros podemos pagar por el equipo, porque tenemos dificultad para comprarlo localmente.

**No**, nuestra Asociación/Federación no puede pagar, pero por favor de todas formas considere nuestra solicitud.

7. Por favor informe Todo El Dinero que su Asociación/Federación Recibe de su Gobierno y del Comité Olímpico Nacional:

\$15.000 del Comité Olímpico Nacional

\$30.000 del Ministerio de Deportes (Gobierno)

### IMPLEMENTOS

8. Material que esta siendo Solicitado (por favor llene las cantidades deseadas):

**Starter Kit:**

10 jóvenes

Un Kit contiene: 2 bolsas para equipo, 6 bates, 24 bolas, 4 cascos para bateadores, 1 juego de implementos para receptor (catcher), 12 guantes, 1 juego de bases (si son

disponibles), 3 videos educativos y 2 manuales de instruccion.

**o, Implemento Individual:**

	Guantes
	Bates
	Bolas

	T de Bateo
	Uniformes (Jugadores/Árbitros)
	Otros

9. Haga un Circulo o marque donde corresponda por los implementos solicitados en el Numero 8  
Implementos para jugadores menores de la edad de 12  
para jugadores de MAS de 13

Talla de Uniformes:	Adulto:	PEQUENO	MEDIANO	LARGO	EXTRA LARGO
	Joven:	PEQUENO	MEDIANO	LARGO	EXTRA LARGO

10 Por favor justifique porque usted necesita la cantidad de implementos que usted esta solicitando y cual sera su uso.

Estamos introduciendo el softbol en nuestras escuelas locales. Diez escuelas han firmado para trabajar con nuestros Entrenadores Avanzados para aprender como jugar y como enseñar este deporte en el salon de clases

**CURSOS:**

11 Si Usted Esta Solicitando Un Curso (Por Favor Haga Un Circulo) Donde Corresponda:

<input checked="" type="checkbox"/>	Curso de Entrenamiento	Fecha del curso si se conoce	Enero 2006 - Cualquier dia durante Enero
<input type="checkbox"/>	Curso para Jugadores	Fecha del curso si se conoce	_____
<input type="checkbox"/>	Otro	Fecha del curso si se conoce	_____

Curso de Entrenamiento	Principiante/ Intermedio/ avanzado (equipo nacional)
Curso Curso de Arbitro	Principiante/ Intermedio/ avanzado (certificacion ISF)
Curso para Jugadores	Principiante/ Intermedio/ avanzado (equipo nacional)

**OTRA INFORMACION**

12. Para TODOS los implementos que estan siendo solicitados, por favor suministrenos abajo mas detalle (espacio adicional en la Pág.3)

a. Porque su Asociación/Federación necesita los implementos o cursos y como será usado?

1) Para desarrollo escolar? Si su respuesta es positiva:

Numero de escuelas que ACTUALMENTE estan participando

Numero de escuelas que usted esta tratando de alcanzar

Nivel de curso, edad, grado escolar

10 escuelas, escuelas de priparia, edades 6-12

2) **Para desarrollo de Clubes? Si su respuesta es positiva:**

Provea una lista de clubes que usted esta intentando fijar como objetivo

Provea una lista de nivel de edad de los equipos

Provea una lista de ciudad y provincia de los equipos

NO

3) **Para desarrollo del equipo nacional?**

NO

4) **No estoy seguro.** Somos nuevos en el softbol, necesitamos equipo para comenzar.

b. **Como usted sabrá que estos implementos le habrá beneficiado/que la clinica ha sido exitosa?**

Nosotros tendremos un pequeno juego de playoff al final del año escolar entre 10 escuelas participantes

c. **Donde usted mantendrá estos implementos?**

Cada escuela sera responsable por los implemento que le damos a ellos. Ellos seran responsables por el almacenaje de los implementos en un area seguro de su ubicacion.

13. **Por Favor Informenos, El NUMERO De Equipos Que Tiene ACTUALMENTE En Cada Categoria:**

<b>ADULTO:</b>	<b>No./Equipos Masculino</b> 2 Lanz.Lento	<b>No./Equipos Femenino</b> Lanz. Rápido 2	<b>No./Equipos Mixtos</b> Lanz. Rápido Lanz.Lento
<b>MENORES DE 19:</b>	<b>No./Equipos Jr Masculino</b>	<b>No./Equipos Jr. Femenino</b>	<b>No./Equipos Jr. Mixtos</b>




SOLO PARA USO POR LA OFICINA ISF:

Solicitud de Desarrollo aprobada por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

[Haga un clic aqui para ir a una solicitud actual de Desarrollo en BLANCO \(DRF\)](#)