Bologna, 22 gennaio 2016

Ai Comitati Provinciali Fipav

Ai Referenti Provinciali Sitting Volley

Alle Società interessate

Alle Commissioni Regionali interessate

OGGETTO: **3° Campionato Regionale SV OPEN**

Regolamento Nazionale Fipav

Campionato OPEN misto( maschile e femminile).

Requisiti partecipazione:

Squadra con almeno presenza in campo di 1 Disabile Fisico e un Minimo Disabile Fisico (minimo disabile fisico Certificato da un Medico Specialista per la patologia)

Gare al meglio dei 3 set ai 25, tie break ai 25.

ISCRIZIONE SQUDRE entro il 29.02.2016

QUOTA ISCRIZIONE euro 100,00 di cui euro 50,00 a titolo di cauzione che saranno restituite alle società che hanno partecipato e euro 50,00 per garantire presenza arbitri abilitati sitting volley. Inviando mail di iscrizione con i dati relativi alla squadra ai referenti regionali Sitting Volley con allegata copia del bonifico.

Inviare bonifico CONI – FIPAV CRER – Iban IT72X0100502599000000070006 – causale iscrizione Campionato Regionale Sitting Volley 2016.

Tutti gli atleti devono essere regolarmente tesserati FIPAV ed essere muniti di certificato medico.

Si informa che gli atleti normodotati tesserati da altre società vanno inseriti a mano anche nella lista atleti sitting volley per creare il camp3 chiedendo il regolare prestito approvato dal comitato provinciale di appartenenza. Questo non andrà ad influire sulle due attività.

Inviare lista atleti e i relativi certificati medici via mail a Monica Tartaglione e Lucio Mioni

**DATE CAMPIONATO**

Il calendario gare previsto:

ANDATA

1° GIORNATA

13. 03.16 CESENA

DOPPIO CAMPO

N.2 ARBITRI FEDERALI

N.2 SEGNAPUNTI

2° GIORNATA

03.04.16 REGGIO EMILIA

DOPPIO CAMPO

N.2 ARBITRI FEDERALI

N.2 SEGNAPUNTI

EVENTUALE DATA AGGIUNTIVA RECUPERO GARE da concordare

RITORNO

3° GIORNATA

17.04.16 BOLOGNA

DOPPIO CAMPO

N.2 ARBITRI FEDERALI

N.2 SEGNAPUNTI

4° GIORNATA

08.05.16 PARMA

DOPPIO CAMPO

N.2 ARBITRI FEDERALI

N.2 SEGNAPUNTI

PREMIAZIONI

Il calendario definitivo, con relativi orari delle partite, sarà comunicato a iscrizioni avvenute e potrà subire variazioni.

SOCIETA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STAFF/COACH \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME COGNOME ATLETA | N. MAGLIA | N. Tessera FIPAV |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firma

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO REGIONALE DI SITTING VOLLEY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOCIETA’ |  |  |

(denominazione in affiliazione)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE SOCIETA’ | 0 | 8 | 0 |  |  | 0 |  |  |  |  | ANNO SPORTIVO | 2015 | 2016 |

SQUADRA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| SEDE: VIA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMUNE |  | PROV. |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo corrispondenza: presso |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via |  | CAP |  | Città |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tel. casa |  | Ufficio |  | Sede |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo Dirigente |  | N. Cellulare |  | Fax |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E - mail |  | @ |  | Sito Internet |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAMPO di GIOCO**: denominazione |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Via |  | Città |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recapito telefonico impianto di gara |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTE** |  |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | li |  |

|  |
| --- |
|  |

Il Presidente della Società