**A.S.D. OLIMPIA CLUB**

**promuove ed organizza**

**3° Trofeo memorial “benito gianrossi”**

**24 marzo 2019**

**POLISPORTIVA PRATI DI VEZZANO (SP)**

riservato alle classi (maschili e femminili):

 RA - Ragazzi nati negli anni 2008-2009 ore 8:30

 FA - Fanciulli nati negli anni 2010-2011 ore 9:15

 BA/A - Bambini nati negli anni 2014-2015 ore 10:00

 BA/B - Bambini nati negli anni 2012-2013 ore 10:30

 ES/A - Esordienti nati negli anni 2007 ore 11:00

 ES/B - Esordienti nati negli anni 2005-2006 ore 11:00

Alla manifestazione possono partecipare i tesserati delle associazioni e delle società sportive affiliate UISP DO e FIJLKAM.

**REGOLAMENTO DI GARA**

**Sarà applicato il regolamento** **UISP DO NAZIONALE** ferme restando le classi di età prevede di formare poules di 3-4 atleti per peso simile. Per consentire una corretta gestione dell’attività occorre che le Società comunichino l’esatto peso corporeo degli Atleti. **Per la salvaguardia degli atleti, è obbligatorio l’uso del paradenti.**

**CLASSI E TEMPI DI GARA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CATEGORIE | NATIDAL/AL | CATEGORIA PESO | DURATAINCONTRO | I | W |
| Bambini/a | 2015-14 |  Peso effettivo  | 1’30” | 15” | 10” |
| Bambini/b | 2013-12 |  Peso effettivo  | 1’30” | 15” | 10” |
| Fanciulli | 2010/2011 |  Peso effettivo | 1’30” | 15” | 10” |
| Ragazzi | 2008/2009 |  Peso effettivo | 2’00” | 15” | 10” |
| Categorie Femminili |
| Esordienti/A  |  2007 | 36/40/48/52/57/63/Oltre 63 | 2’00” | 20” | 10” |
| Esordienti/B | 2005/2006 | 40/44/48/52/57/63/70/Oltre 70 | 2’00” | 20” | 10” |
| Categorie Maschili |
| Esordienti/A |  2007 | 36/40/45/50/55/60/66/73/+73 | 2’00” | 20” | 10” |
| Esordienti/B | 2005/2006 | 40/45/50/55/60/66/73/81/+ 81 | 2’00” | 20” | 10” |

**GIURIE**

Gli arbitri, i giurati e i cronometristi sono designati dall’ADO Uisp.

**FORMULA DI GARA**

La gara, gestita con un sistema informatizzato che consentirà di rispettare i tempi previsti, si svolgerà con girone all’italiana.

**ISCRIZIONI**

La quota di iscrizione per ogni atleta è fissato in € 10**,**00 per tutte le categorie.

I pagamenti avverranno in sede di gara.

Le iscrizioni, compilate sul modulo allegato, dovranno pervenire, **inderogabilmente entro e non oltre 20 marzo 2018,** via mail a cristina965@libero.it.

Si ricorda che il modulo d’iscrizione dovrà essere debitamente compilato in ogni sua parte, con particolare attenzione per quanto riguarda **l’anno di nascita,** il peso degli atleti e la dichiarazione in calce allo stesso.

**FASCE ORARIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ore 08.00** | **controllo Iscrizioni** |
| **ore 08,20** | **presentazione delle associazioni sportive** |
| **ore 08.30** | **inizio e svolgimento Gara cat. Ragazzi** |
| **ore 09.15** | **inizio e svolgimento Gara cat. Fanciulli** |
| **ore 10:00** | **Inizio e svolgimento Gara cat. Bambini/a** |
| **ore 10.30** | **inizio e svolgimento Gara cat. Bambini/b** |
| **ore 11.00****ore 11.00** | **inizio e svolgimento Gara cat. Esordienti B****inizio e svolgimento Gara cat. Esordienti A** |
| **ore 13.00** | **Termine previsto della Manifestazione**  |

**PREMIAZIONI**

Le premiazioni, con medaglia, sono previste per tutti gli atleti partecipanti.

**SI INFORMA CHE PER OGNI SOCIETA’ ISCRITTA VERRANNO AMMESSI NELLA ZONA GARA DUE INSEGNANTI PER SOCIETA’.**

|  |
| --- |
| **ADO UISP MODULO DI ISCRIZIONE ATLETI** **3° TROFEO MEMORIAL “BENITO GIANROSSI” 2019****Polisportiva Prati di Vezzano (SP) 24 MARZO 2019** |
| **ASSOCIAZIONE** (indicare denominazione, recapiti telefonici e mail): …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **SESSO**  | **ANNO DI NASCITA** | **CLASSE** | **CATEGORIA****PESO** | **KYU** | **N° Tessera UISP 2018/2019** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |
| **DICHIARAZIONE:** Con la presente, il sottoscritto ………………………………………………………., presidente dell’associazione in epigrafe indicata, delego il Dirigente Sig. ……………………………………………………………………………….., regolarmente Tesserato Uisp 2018-2019 con Tessera tipo “D”, quale rappresentante ed accompagnatore degli atleti in elenco. Dichiaro inoltre, sotto la mia piena responsabilità, che gli atleti sono regolarmente tesserati ed assicurati contro i rischi derivanti da infortuni e per RCT, ed in regola con le vigenti norme di tutela sanitaria. Timbro e Firma *(leggibile)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |