

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

**promuove ed organizza con il supporto tecnico dell’Uisp DO**

**2° Trofeo memorial “benito gianrossi”**

**4 marzo 2018**

**POLISPORTIVA PRATI DI VEZZANO (SP)**

riservato alle classi (maschili e femminili):

RA - Ragazzi nati negli anni 2007-2008 ore 8:30

FA - Fanciulli nati negli anni 2009-2010 ore 9:15

BA - Bambini nati negli anni 2013-2012-2011 ore 10:00

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

ES/B - Esordienti nati negli anni 2004-2005 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 deciso dal Gruppo Tecnico Provinciale che 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** | **NATI**  **DAL/AL** | **CATEGORIA PESO** | **DURATA**  **INCONTRO** | **I** | | **W** |
| Bambini | 2013-12-11 | Peso effettivo | 1’30” | | 15” | 10” |
| Fanciulli | 2009/2010 | Peso effettivo | 1’30” | | 15” | 10” |
| Ragazzi | 2007/2008 | Peso effettivo | 2’00” | | 15” | 10” |
| Categorie Femminili | | | | | | |
| Esordienti/A | 2006 | 36/40/48/52/57/63/Oltre 63 | 2’00” | | 20” | 10” |
| Esordienti/B | 2004/2005 | 40/44/48/52/57/63/70/Oltre 70 | 2’00” | | 20” | 10” |
| Categorie Maschili | | | | | | |
| Esordienti/A | 2006 | 36/40/45/50/55/60/66/73/+73 | 2’00” | | 20” | 10” |
| Esordienti/B | 2004/2005 | 40/45/50/55/60/66/73/81/+ 81 | 2’00” | | 20” | 10” |

**GIURIE**

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

**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 fissata in € 7**,**00 (€ 8,00 eventuali associazioni invitate aderenti FIJLKAM, nel rispetto della vigente Convenzione Nazionale) per tutte le categorie.

I pagamenti avverranno in sede di gara.

Le iscrizioni, compilate sul modulo allegato, dovranno pervenire, **inderogabilmente entro e non oltre 28 febbraio 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** |
| **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.

**ATTENZIONE SONO CAMBIATE LE CLASSI DI ETA’**

**SI PREGANO LE SOCIETA’ DI LEGGERE CON ATTENZIONE IL REGOLAMENTO ALLEGATO**

**GRAZIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UISP DO MODULO DI ISCRIZIONE ATLETI**  **2° TROFEO MEMORIAL “BENITO GIANROSSI” 2018**  **Polisportiva Prati di Vezzano (SP) 4 MARZO 2018** | | | | | | | |
| **ASSOCIAZIONE** (indicare denominazione, recapiti telefonici e mail): …………………………………………………………..………………………………………….………………………………….  …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. | | | | | | | |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **SESSO** | **ANNO DI NASCITA** | **CLASSE** | **CATEGORIA**  **PESO** | **KYU** | **N° Tessera UISP 2017/2018** |
| **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 2016-2017 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)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |