

Le Discipline Orientali del Comitato Territoriale Uisp di Genova, (piazza Campetto 7/13 tel. 010.247.14.63) promuove ed organizza:

**trofeo FINALE attività giovanile judo 2017-2018**

**domenica 20 Maggio 2018**

**PIAZZA delle FESTE al PORTO ANTICO GE**

riservato alle classi (maschili e femminili):

 RA - Ragazzi nati negli anni 2007-2008 ore 08.30

 FA - Fanciulli nati negli anni 2009-2010 ore 09.15

BA - Bambini nati negli anni 2013-2012-2011 ore 10.00

ES/A - Esordienti nati nell’anno 2006 ore 11.00

 ES/B - Esordienti nati negli anni 2004-2005 ore 11.00

 CA - Cadetti nati negli anni 2001-2002-2003 ore 12.00

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 con apparecchio dentale, 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” |
| Cadette | 2001-02-03 | 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” |
| Cadetti | 2001-02-03 | 46/50/55/60/66/73/81/90/+ 90 | 2’00” | 20” | 10” |

Gli incontri **termineranno prima del tempo stabilito se uno dei due atleti in gara avrà realizzato IPPON.**

**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 fissato 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 mercoledì 16 maggio 2018,** via mail a adoliguria@uisp.it o via fax al numero 010.246.21.31.

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****ore 12.00**  | **inizio e svolgimento Gara cat. Esordienti B****inizio e svolgimento Gara cat. Esordienti A****inizio e svolgimento Gara cat. Cadetti** |
| **ore 13.00** | **Termine previsto della Manifestazione**  |

**PREMIAZIONI**

Le premiazioni, con medaglia, sono previste per tutti gli atleti partecipanti. Verranno premiate le Società in base alla classifica globale dell’attività giovanile 2017-18

|  |
| --- |
| **ADO UISP GENOVA MODULO DI ISCRIZIONE ATLETI** **trofeo FINALE Attività giovanile judo 2017-2018****Porto Antico GENOVA 20 maggio 2018** |
| **ASSOCIAZIONE** (indicare denominazione, recapiti telefonici e mail): …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **CATEGORIA****PESO** | **ANNO DI NASCITA** | **CLASSE** | **SESSO** | **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 2017-2018 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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |