

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

**1° trofeo attività giovanile judo 2019-2020**

**domenica 17 Novembre 2019**

**PALAZZETTO DELLO SPORT MANESSENO GE**

riservato alle classi (maschili e femminili):

 RA - Ragazzi nati negli anni 2008-2009 ore 08.30

 FA - Fanciulli nati negli anni 2010-2011 ore 09.15

 BA - Bambini nati negli anni 2015-2014-2013-2012 ore 10.00

 ES7A - Esordienti nati nell’anno 2007 ore 11.00

 ES/B - Esordienti nati negli anni 2006-2005 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 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 | 2015-14-13-12 |  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’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 13 Novembre 2019,** 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** | **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 VI RICORDO CHE SABATO**

**16 NOVEMBRE**

**DALLE ORE 15.30 ALLE 18.00**

**SI TERRA UN ALLENAMENTO REGIONALE PER LE GLASSI CA JU SE MASC E FEMM**

**A DISCREZIONE DEI TECNICI POTRANNO PARTECIPARE ES**

**CON CINTURE ALTE E FORMATI FISICAMENTE**

|  |
| --- |
| **ADO UISP GENOVA MODULO DI ISCRIZIONE ATLETI** **1° trofeo Attività giovanile judo 2019-2020****Palazzetto dello Sport MANESSENO (GE) 17 Novembre 2019** |
| **ASSOCIAZIONE** (indicare denominazione, recapiti telefonici e mail): …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **SESSO**  | **CATEGORIA****PESO** | **ANNO DI NASCITA E** | **CLASSE** | **KYU** | **N° Tessera UISP 2019/2020** |
| **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 2019-2020 con Tessera tipo “D” e in possesso del Cartellino Tecnico 19-20, 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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **<<<<<<** |
| **ADO UISP GENOVA MODULO DI ISCRIZIONE ATLETI** **1° ALLENAMENTO REGIONALE judo 2019-2020****Palazzetto dello Sport MANESSENO (GE) 16 Novembre 2019** |
| **ASSOCIAZIONE** (indicare denominazione, recapiti telefonici e mail): …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. |
| **N.** | **COGNOME E NOME** | **SESSO**  | **CATEGORIA****PESO** | **ANNO DI NASCITA E** | **CLASSE** | **KYU** | **N° Tessera UISP 2019/2020** |
| **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 2019-2020 con Tessera tipo “D” e in possesso del Cartellino Tecnico 19-20, 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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |