

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

**3° trofeo attività giovanile judo 2019-2020**

**ALLENAMENTO REGIONALE CA JU SE MASC E FEMM**

**domenica 15Marzo 2020**

**PALAZZETTO DELLO SPORT MANESSENO GE**

riservato alle classi (maschili e femminili):

 RA - Ragazzi nati negli anni 2009-2010 ore 08.30

 FA - Fanciulli nati negli anni 2011-2012 ore 09.15

 BA - Bambini nati negli anni 2016-2015-2014-2013 ore 10.00

 ES/A/B - Esordienti nati nell’anno 2008 -2007 ore 11.00

 ES/B/CA - 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**

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**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIE** | **NATI****DAL/AL** | **CATEGORIA PESO** | **DURATA** | **I** | **W** |
| Bambini | 2016-15-14-13 |  Peso effettivo  | 1’30” | 15” | 10” |
| Fanciulli | 2011/2012 |  Peso effettivo | 1’30” | 15” | 10” |
| Ragazzi | 2009/2010 |  Peso effettivo | 2’00” | 15” | 10” |
| Categorie Femminili |
| Esordienti/A/B  |  2007/2008 | 36/40/48/52/57/63/Oltre 63 | 2’00” | 20” | 10” |
| Esordienti/B CA |  2005/2006 | 40/44/48/52/57/63/70/Oltre 70 | 2’00” | 20” | 10” |
|  |  |  |  |  |  |
| Categorie Maschili |
| Esordienti/A/B  |  2007/2008 | 36/40/45/50/55/60/66/73/+73 | 2’00” | 20” | 10” |
| Esordienti/B CA |  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**

L’attività, 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 attività.

Le iscrizioni, compilate sul modulo allegato, dovranno pervenire, **inderogabilmente entro e non oltre mercoledì 11 Marzo 2020,** via mail a adoliguria@uisp.it o via fax al numero 010.246.21.31.

**Si ricorda che per ottemperare alle normative della PIATTAFORMA CONI il modulo d’iscrizione dovrà essere compilato come indicato in ogni sua parte, con particolare attenzione per quanto riguarda l’anno di nascita, il peso degli atleti il n della tessera UISP o il codice fiscale 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 cat. Ragazzi** |
| **ore 09.15** | **inizio e svolgimento cat. Fanciulli** |
| **ore 10.00** | **inizio e svolgimento cat. Bambini** |
| **ore 11.00****ore 11.00** | **inizio e svolgimento cat. Esordienti A/B****inizio e svolgimento cat. Esordienti B/CA** |
| **ore 13.00** | **Termine previsto della Manifestazione**  |

**PREMIAZIONI**

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

**ATTENZIONE IN BASE A QUANTO CONCORDATO CON I TECNICI ATTUEREMO UNA SPERIMENTAZIONE CHE PREVEDE DI ACCORPARE 1° FASCIA GLI ES/A E IL PRIMO ANNO DI EB, 2° FASCIAIL SECONDO ANNO DI ES/B CON IL PRIMO ANNO DI CA**

**LA 2° FASCIA USERA IL REGOLAMENTO ES UISP DO PARTENDO PERO’ CON KUMI KATA LIBERO**

**ALLENAMENTO FORMATIVO REGIONALE**

**CLASSI CA JU SE MASC FEMM**

**ESORDIENTI DA 2 KYU**

**ORARIO : 14.30 – 17.00**

**CONDUZIONE:**

 **TECNICI REGIONALE UISP DO**

**PROGRAMMA:**

**TECNICA E RANDORI**

**NAGE WAZA KATAME WAZA**

|  |
| --- |
| **UISP DA GENOVA MODULO DI ISCRIZIONE ATLETI** **3° trofeo Attività giovanile judo 2019-2020****Palazzetto dello Sport MANESSENO (GE) 15 Marzo 2020** |
| **ASSOCIAZIONE** (indicare denominazione, recapiti telefonici e mail): …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. **CODICE FISCALE SOCIETA’** …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. |
| **N.** | **COGNOME E NOME****IN ORDINE ALFABETICO** | **SESSO**  | **CATEGORIA****PESO** | **ANNO DI NASCITA E** | **CLASSE** | **KYU** | **N° Tessera UISP 2019/2020****CF PER I TESSERATI FIJLKAM** |
| **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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **<<** |

|  |
| --- |
|  **UISP DO LIGURA MODULO DI ISCRIZIONE ATLETI** **2° ALLENAMENTO FORMATIVO judo 2019-2020****Palazzetto dello Sport MANESSENO (GE) 15 Marzo 2020** |
| **ASSOCIAZIONE** (indicare denominazione, recapiti telefonici e mail): …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. **CODICE FISCALE SOCIETA’** …………………………………………………………..………………………………………….…………………………………. |
| **N.** | **COGNOME E NOME****IN ORDINE ALFABETICO** | **SESSO**  | **CATEGORIA****PESO** | **ANNO DI NASCITA E** | **CLASSE** | **KYU** | **N° Tessera UISP 2019/2020****CF PER I TESSERATI FIJLKAM** |
| **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)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **<<** |