

2° TAPPA GRAN PRIX LIVELLI UISP 2026



UISP SDA PATTINAGGIO in collaborazione con la società PATTINAGGIO ARTISTICO AURORA ASD, e con il patrocinio del Comune di Pozzolo F. organizza la
2° tappa GRAN PRIX LIVELLI UISP 2026
"6° MEMORIAL NONNA RINA"
a POZZOLO FORMIGARO (AL)
il 3-4 ottobre 2026



Potranno partecipare alla Competizione tutte le società affiliate UISP per l'anno 2026 e tutti gli atleti tesserati UISP per l'anno 2026, iscritti alla specialità LIVELLI.

ISCRIZIONI

Le Iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre il **14/09/26** inviando l'apposito modulo di iscrizione che trovate in calce compilato in ogni sua parte alla mail asdpattinggioaurora@libero.it
La quota di iscrizione per ogni singolo atleta è di €15 da effettuarsi con bonifico sul conto: BPER IBAN IT19B0538748420000035193975

PROGRAMMI MUSICALI

Programmi musicali da inviare entro il 25/09/25 in formato mp3 indicando cognome_nome_categoria_società di appartenenza alla mail: asdpattinggioaurora@libero.it
L'eventuale titolo del programma con le max 10 parole dovrà essere inviato sempre alla mail asdpattinggioaurora@libero.it indicando cognome_nome_categoria_società dell'atleta.

IMPIANTO DI GARA

Pattinodromo del Centro Sportivo Comunale Giovanni Paolo II Via Frascheta angolo Via Cassano – Pozzolo Formigaro (AL)
Dimensioni pista: 22 x 42, pavimentazione quarzo.

DIREZIONE ORGANIZZAZIONE

Matteo Marinello – Cell. 338 6054201

Mail: asdpatinaggioaurora@libero.it

PROGRAMMA DI GARA

Verrà stilato al termine delle iscrizioni, in linea di massima le gare inizieranno sabato pomeriggio e termineranno domenica.

Sarà possibile effettuare prova pista a pagamento contattando via WhatsApp Matteo Marinello, tel: 338 6054201

MODULO DI ISCRIZIONE

Il modulo di iscrizione è riportato in calce al presente documento.

REGOLAMENTO GRAN PRIX LIVELLI 2026

Il regolamento completo del Gran Prix Livelli 2026 è disponibile sul sito ufficiale UISP.

LOGISTICA PALAZZETTO

All'interno dell'impianto di gara sarà attivo un servizio di bar e piccolo ristoro.

LOGISTICA HOTEL

HOTEL RISTORANTE IL CARRETTINO

Strada Provinciale per Pozzolo Formigaro, 15, Tortona – Frazione Rivalta Scrivia

Telefono: 0131 860930

Distanza dal pattinodromo 8 km.

HOTEL RISTORANTE PIZZERIA VERDI

Via Monterosa 4-6-8 - Novi Ligure (AL)

Telefono: 0143 72722 – Mail info@albergoverdi.net

www.albergoverdi.net

Distanza dal pattinodromo 4 km.

Possibilità di prenotazione pranzi / cene.

Restiamo a vostra disposizione, per eventuali informazioni Vi preghiamo di contattare il responsabile dell'organizzazione Matteo Marinello 338 6054201

Pattinaggio Artistico Aurora A.S.D.

Il Presidente

Matteo Marinello



REGOLAMENTO DEL



1. ISCRIZIONI

Possono partecipare al trofeo tutti gli atleti in regola con il tesseramento UISP.

Ogni società può presentare un numero illimitato di atleti suddivisi in squadre composte da cinque atleti dichiarati all'atto dell'iscrizione, che parteciperanno all'attribuzione dei punti per l'assegnazione del Trofeo .

La quota di iscrizione per ogni singolo atleta è fissata in 15,00 euro.

Le iscrizioni al trofeo dovranno pervenire all'organizzazione, su apposito modulo, al seguente indirizzo mail asdpatinaggioaurora@libero.it, entro il **14 settembre 2026**.

2. PUNTI PER L'ATTRIBUZIONE DEL TROFEO

Per ogni categoria vengono attribuiti: 10 punti al primo classificato, 6 punti al secondo, 4 punti al terzo, 2 punti al quarto e al quinto, 1 dal sesto al decimo. Il punteggio sarà dimezzato per un numero di atleti inferiore o uguale a 5 (cinque).

3. CLASSIFICA PER SQUADRA E ATTRIBUZIONE DEL TROFEO

La classifica sarà stilata in base alla somma dei punti ottenuti dai componenti della squadra di appartenenza. In caso di pareggio vincerà la squadra a prevalenza di : a) primi posti - b) secondi posti - c) terzi posti - d) squadra con atleta più giovane.

Il Trofeo verrà assegnato alla Squadra che avrà ottenuto il maggior numero di punti (rif. punto 2).

Parteciperà all'attribuzione del Trofeo solo la Squadra di ogni società che avrà ottenuto il maggior punteggio.

4. CATEGORIE AMMESSE

CATEGORIE – ANNI

DISCIPLINA	GENERE	CATEGORIA	Età Min.	Età Max
LIVELLI	FEMMINILE	LIVELLO BASIC GRUPPO "A" (2019-2018)	7	8
LIVELLI	FEMMINILE	LIVELLO BASIC GRUPPO "B" (2017-2016)	9	10
LIVELLI	FEMMINILE	LIVELLO BASIC GRUPPO "C" (2015-2013)	11	13
LIVELLI	FEMMINILE	LIVELLO BASIC GRUPPO "D" (2012-1927)	14	99
LIVELLI	FEMMINILE	1° LIVELLO DEBUTTANTI GRUPPO "A" (2018-2016)	8	10
LIVELLI	FEMMINILE	1° LIVELLO DEBUTTANTI GRUPPO "B" (2015-2013)	11	13
LIVELLI	FEMMINILE	1° LIVELLO DEBUTTANTI GRUPPO "C" (2012-1927)	14	99
LIVELLI	FEMMINILE	2° LIVELLO DEBUTTANTI GRUPPO "A" (2017-2015)	9	11
LIVELLI	FEMMINILE	2° LIVELLO DEBUTTANTI GRUPPO "B" (2014-2012)	12	14
LIVELLI	FEMMINILE	2° LIVELLO DEBUTTANTI GRUPPO "C" (2011-1927)	15	99
LIVELLI	FEMMINILE	1° LIVELLO PROFESSIONAL GRUPPO "A" (2016-2014)	10	12
LIVELLI	FEMMINILE	1° LIVELLO PROFESSIONAL GRUPPO "B" (2013-2011)	13	15
LIVELLI	FEMMINILE	1° LIVELLO PROFESSIONAL GRUPPO "C" (2010-1927)	16	99
LIVELLI	FEMMINILE	2° LIVELLO PROFESSIONAL GRUPPO "A" (2015-2012)	11	14
LIVELLI	FEMMINILE	2° LIVELLO PROFESSIONAL GRUPPO "B" (2011-1927)	15	99
LIVELLI	FEMMINILE	3° LIVELLO PROFESSIONAL (2014-1927)	12	99
LIVELLI	MASCHILE	LIVELLO BASIC (2019-1927)	7	99
LIVELLI	MASCHILE	1° LIVELLO DEBUTTANTI (2018-1927)	8	99
LIVELLI	MASCHILE	2° LIVELLO DEBUTTANTI (2017-1927)	9	99
LIVELLI	MASCHILE	1° LIVELLO PROFESSIONAL (2016-1927)	10	99
LIVELLI	MASCHILE	2° LIVELLO PROFESSIONAL (2015-1927)	11	99
LIVELLI	MASCHILE	3° LIVELLO PROFESSIONAL (2010-1927)	16	99

Come da dispensa livelli UISP 2026.

5. VARIE

La società organizzatrice declina qualsiasi responsabilità prima, durante e dopo la manifestazione sportiva.

Durante tutta la manifestazione verrà garantita l'assistenza medica.

Le musiche dovranno essere inviate entro il 25/09/2026 alla seguente mail:

asdpattinggioaurora@libero.it

Responsabile organizzazione: Sig. Marinello Matteo – cell. 338 6054201

Per quanto non contemplato nel presente regolamento valgono le regole indicate in "Norme Attività UISP 2026".

SCHEDA ISCRIZIONE

da inviare via mail a

asdpattinggioaurora@libero.it

Memorial
Nonna Rina

Denominazione Società	
Numero Affiliazione	
Nome e Cognome Dirigente Responsabile	
Cellulare	
Mail di riferimento	

SQUADRA 1

	ATLETA: COGNOME E NOME	Livello	Anno Nascita	Sesso	Numero Tessera
01					
02					
03					
04					
05					

SQUADRA 2

	ATLETA: COGNOME E NOME	Livello	Anno Nascita	Sesso	Numero Tessera
01					
02					
03					
04					
05					

Dichiaro che i sopra citati Atleti sono in regola con la Certificazione Medica prevista dalle norme di Legge e che la stessa è giacente presso la Sede della Società.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE