



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TORNEO REGIONALE UNDER 19 e UNDER 21



ANAGRAFICA ORGANIZZATORE

Organizzatore Locale (Nome Società affiliata Fipav) _____

Codice Affiliazione _____ Presidente _____

Indirizzo _____

Tel. (obbl.) _____ Mail (obbl.) _____

Sito Web _____

1 - INFORMAZIONI TORNEO

Tipo e Genere del Torneo: (barrare voce interessata) Under 19 Femminile Under 19 Maschile

Under 21 Femminile Under 21 Maschile

E' prevista una quota di iscrizione ? SI NO Se SI indicare quota per coppia: € _____ -

Località sede del Torneo: _____

Indirizzo campi da gioco: _____

2 - CAMPI DI GARA STRUTTURE E SERVIZI

- 1 Numero di campi utilizzati nel Torneo per il tabellone qualifiche (Eventuale)_____
- 2 Numero di campi utilizzati nel Torneo per il tabellone principale_____
- 3 Misure della zona libera (spazio dalle linee perimetrali del campo di gioco fino al primo ostacolo - almeno 3 metri)

CAMPO n.	Spazio libero (lati corti) in mt	Spazio libero (lati lunghi) in mt
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Nota:

Lati corti tolleranza max 0,5 mt - Lati lunghi tolleranza max 1 mt

- | | |
|---|---------------------|
| 4 Protezione dei pali su tutti i campi utilizzati per il Torneo | obbligatoria |
| 5 Antenne su tutti i campi utilizzati per il Torneo | obbligatorie |
| 6 E' presente il Medico? | SI NO |
| 7 Cassetta o borsa medica completa di kit di emergenza con relativo addetto | obbligatoria |
| 8 Defibrillatore nell'impianto e relativo addetto certificato | obbligatorio |
| 9 Sono presenti spogliatoi con docce calde in numero adeguato ai campi da gioco utilizzati per il Torneo? | SI NO |
| 10 E' presente un servizio bar / ristorante nella struttura? | SI NO |
| 11 E' presente un servizio bar / ristorante in zone attigue (max 500 metri) dai campi? | SI NO |
| 12 L'acqua per atleti, arbitri e personale impegnati nelle gare è fornita dall'organizzatore? | SI NO |
| 13 Tavoli con relative sedie per i Segnapunti sui campi utilizzati per il Torneo | obbligatorie |
| 14 Sedie per gli atleti (2 per campo) nei campi utilizzati per il Torneo | obbligatorie |
| 15 Sono presenti i tabelloni segnapunti sui campi utilizzati per il Torneo? | SI NO |
| 16 Sono presenti i Seggioloni sui campi utilizzati per il Torneo? | SI NO |
| 17 Tavolo riservato con relative sedie per il Supervisore | obbligatorio |
| 18 Presa di corrente nelle vicinanze del tavolo Supervisore | obbligatoria |
| 19 E' presente una rete wireless utilizzabile gratuitamente nella struttura | SI NO |
| 20 Sono presenti gli ombrelloni (solo per Tornei outdoor) per panchine atleti e tavolo Segnapunti ? | SI NO |
| 21 Almeno 2 palloni omologati FIPAV tipo Mikasa VLS 300 per campo di gara | obbligatorie |
| 22 Asta metrica per la misurazione della rete | obbligatoria |
| 23 E' presente lo speaker e relativa postazione? | SI NO |

3 - ORGANIZZAZIONE DELLE GARE (per ogni genere)

Numero di squadre Tabellone qualifiche, se previsto: _____

- 1 fino al max 24 squadre **eliminazione diretta** in 1 giorno con almeno 2 campi
- 2 oltre 24 squadre fino al max 32 squadre **eliminazione diretta** in 1 giorno con almeno 3 campi
- 3 oltre 32 squadre fino al max 48 squadre **eliminazione diretta** in 1 giorno con almeno 4 campi

Numero di squadre Tabellone principale: _____

- 1 fino a 12 squadre **doppia eliminazione** in 1 giorno con almeno 2 campi
- 2 oltre 12 squadre, fino al max 24 squadre **pool + tabellone a singola eliminazione** in 1 giorno con almeno 4 campi
- 3 oltre 24 squadre fino al max 48 squadre **pool + tabellone a singola eliminazione** in 2 giorni con almeno 4 campi

Nota: per Tornei svolti su 2 giornate, il Supervisore concorderà con l'organizzatore locale la suddivisione delle gare nelle 2 giornate. Per eventuali tornei a pool, la quadratura delle pool a 3 o a 4 squadre, dovrà avvenire tramite 1 o più spareggi, ovvero quanti necessari per formare gironi da 3 o 4 squadre, Il seguente tabellone a singola eliminazione dovrà essere sempre composto da almeno 16 squadre, qualificando, se necessario, anche le migliori terze classificate dei gironi.

4 - CARATTERISTICHE DEL TORNEO

Tabellone qualifiche: (se previsto) indicare la data di svolgimento _____

Tipologia tabellone principale: (barrare voce scelta):

Doppia eliminazione Pool + fase a singola eliminazione

Data inizio Tabellone principale _____ Data fine tabellone principale _____

5 - RIUNIONE TECNICA

Prevista la Riunione tecnica per tutti gli atleti? SI NO

Se prevista:

Orario e luogo Riunione Tecnica tabellone Qualifiche (se previste): _____

Orario e luogo Riunione Tecnica Tabellone principale _____

6 - ALTRE INFORMAZIONI UTILI

Eventuali Hotel Convenzionati per Atleti

Nome Hotel (1) _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Mail _____

Contattare Sig./Sig.ra _____

Nome Hotel (2) _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Mail _____

Contattare Sig./Sig.ra _____

Sponsor Locali: (Eventuali) _____

Altre Comunicazioni: _____

7 - PAGAMENTO DELLE SPESE PER ARBITRI E SUPERVISORE

Le spese relative al Supervisore, agli Ufficiali di Gara ed ai Segnapunti (Diaria, spese di viaggio, eventuale vitto e alloggio) sono a totale carico dell'associato organizzatore.

MODALITA' INVIO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TORNEO "UNDER 19 e UNDER 21"

Il presente modulo deve essere inviato dall'associato organizzatore al Comitato Regionale competente per territorio, **almeno 21 giorni antecedenti** l'inizio della manifestazione (per inizio è da intendersi il giorno delle qualifiche, se previste) solo ed esclusivamente via e-mail all'indirizzo di posta elettronica del Comitato Regionale. **Per la richiesta di autorizzazione di questa tipologia di tornei non è prevista nessuna tassa.**

Il Comitato Regionale, autorizza il Torneo, ed invia il modulo all'organizzatore e **contestualmente al Supervisore Unico/Tecnico designato, almeno 14 giorni prima** dello svolgimento del Torneo.

Nota importante: il Supervisore Unico/Tecnico designato non potrà dare inizio alla manifestazione se non in possesso dell'autorizzazione firmata dal Comitato Regionale e una volta verificata ed accertata sul campo l'effettiva situazione dichiarata dall'organizzatore, potrà dare inizio alla manifestazione.

DICHIARAZIONI E FIRME ASSOCIATO ORGANIZZATORE

Io sottoscritto Presidente della Società _____

Codice affiliazione FIPAV _____

DICHIARO e SOTTOSCRIVO

che quanto segnalato nel presente modulo corrisponde alla reale situazione dell' impianto in cui si svolgerà il Torneo e che quanto indicato nei paragrafi 1-2-3-4-5-6-7 verrà rispettato ed ottemperato, oltre ad essere consapevole che eventuali mancanze, segnalate dal Supervisore, potranno farmi incorrere in sanzioni disciplinari e/o economiche.

Data

Firma leggibile per esteso

APPROVAZIONE COMITATO REGIONALE

Data

Firma leggibile per esteso
