

Settore Paralimpico

DCa/

Roma, 26 gennaio 2010

CIRCOLARE 07/2010

Società Affiliate
Comitati e Delegazioni Regionali

p.c **Componenti il Consiglio Federale**
CIP

Oggetto: XXIII Campionato Italiano indoor Para-Archery
Varallo Pombia (NO) 20-21 Febbraio 2010

La XXIII edizione dei Campionati Italiani Indoor Para-Archery per le categorie W1, W2, Standing e V.I. per la divisione Olimpica e W1, Open e V.I. per il Compound, di classe Seniores, Giovanile e Assoluti, individuali e a squadre, si svolgeranno a Varallo Pombia (NO) presso il Palazzetto sportivo del Centro "Natura Docet" (Via Della Pace 1) nei giorni 20 e 21 febbraio p.v., organizzati dalla Società **ASHD Novara**.

Gli atleti di classe giovanile comprendono tutti coloro che per anno di nascita non hanno ancora compiuto il ventunesimo anno di età (nati dal 1990 al 2001 età minima per l'attività agonistica).

Questo il programma:

Venerdì 19 Febbraio	Arrivo atleti
Ore 17.00 – 19.30	Accreditamento presso il campo gara per tutte le divisioni
Sabato 20 Febbraio	Arrivo atleti
Ore 08.30-13.00	Accreditamento presso il campo gara per tutte le divisioni ed eventuali classificazioni atleti
Ore 14.00	Cerimonia d'apertura
A seguire	Campionati Italiani di Classe Individuali e di Squadre
A seguire	Premiazioni
Domenica 21 Febbraio	
Ore 8.15	Tiri liberi per tutti i qualificati
Ore 9.00	Campionati Italiani Assoluti Individuali (ottavi, quarti, semifinali e finali) e a Squadre - Accederanno alla finali le migliori 4 squadre risultanti dai migliori 3 punteggi conseguiti da 3 atleti nella stessa Divisione, indipendentemente dalla Classe di appartenenza, nel Campionato di Classe del pomeriggio di sabato 20/02/2010
A seguire	Premiazioni

**NORME DI AMMISSIONE:**

Sono ammessi tutti gli atleti regolarmente tesserati Fitarco, per l'anno agonistico 2010. Tutti gli atleti partecipanti devono essere in possesso della CLASSIFICAZIONE MEDICA e del Fitarco Pass.

VISITE MEDICHE DI CLASSIFICAZIONE: le Società Sportive che hanno necessità di classificare gli atleti o di rivedere le classificazioni transitorie devono inoltrare, entro e non oltre il 10/02/2010, richiesta scritta alla Fitarco (fax 06.3340031 o e-mail settoreparalimpico@fitarco-italia.org), indicando i nominativi degli atleti da classificare.

Gli atleti non vedenti (V.I.) che vorranno essere classificati dovranno esibire il certificato dell'oftalmologo. La documentazione medica è richiesta per tutti gli atleti con disabilità motoria.

Al momento della visita medica di classificazione, l'interessato dovrà produrre documentazione di avvenuto pagamento di € 20,00 in assenza della quale non sarà possibile essere classificati. Non saranno ammessi pagamenti direttamente sul luogo.

Il versamento potrà essere effettuato tramite:

- **bonifico bancario:** IBAN IT 34 F 01005 03309 000000010129 - intestato a Federazione italiana Tiro con l'Arco specificando nella causale "visita medica di classificazione, il nome dell'atleta e cod. società";

ISCRIZIONI ATLETI: le società che intendono iscrivere i propri atleti dovranno inviare alla federazione entro e non oltre mercoledì **10 febbraio p.v.** il modulo d'iscrizione allegato via e-mail settoreparalimpico@fitarco-italia.org o a mezzo fax 06/3340031.

Al fine di agevolare le procedure di accreditamento all'Evento di Atleti e Tecnici, nel richiamare la normativa vigente (art.9 del Regolamento Sportivo), sollecitiamo tutti coloro che ancora non avessero provveduto ad inserire (o a far inserire dalla Società di appartenenza) nella propria scheda di tesseramento – Fitarco Pass – una foto tessera aggiornata (formato larghezza massima: 300 pixel – altezza massima: 400 pixel – dimensione massima: 25 KB (25600 bytes) – proporzioni consigliate Alt/Larg.: ¾).

QUOTE PARTECIPAZIONE: € 15,00 per atleti Seniores ed € 10,00 Giovanili da versarsi al Comitato Organizzatore direttamente sul luogo e all'atto dell'accREDITAMENTO.

REGOLAMENTO: le modalità di gara sono quelli previsti dai vigenti regolamenti di disciplina.

PRENOTAZIONE ALBERGHI: ogni società per usufruire dei prezzi convenzionati (vedi elenco allegato) dovrà contattare direttamente la struttura alberghiera, specificando che la prenotazione si riferisce ai Campionati Italiani di Tiro con l'arco Indoor.

- **Foresteria c/o centro Sportivo Natura Docet**
Via della Pace 1- Varallo Pombia (NO) te. 0321/957231
B&B: € 60,00 camera doppia – € 75,00 camera tripla
- **Hotel La Perla ***, Via Sottomonte 4 –Varallo Pombia (NO) tel. 0321/921447**
Pernotto + colazione: singola € 57,00 – doppia € 90,00 – tripla € 126,00 a camera
½ Pensione: € 67,00 singola - € 120,00 doppia - € 168 tripla a camera



- **Hotel Ticinum Ramada****Lusso, Via per Gallarate 116/A Oleggio (NO)**
tel.0321/960638 – fax 0321/960645 infor@ramadaticinumhotel.it
B&B Euro 107 camera singola - € 137,00 camera doppia – supplemento ½
pensione € 25,00.

I pranzi del 20 e 21 febbraio possono essere consumati presso la foresteria del centro sportivo, previa esplicita prenotazione, **entro il 15 febbraio 2010 al costo di €10,00.**
Per le prenotazioni contattare direttamente la foresteria del centro “Natura Docet”.

TRASPORTI: eventuali necessità dovranno essere presentate **entro e non oltre il 15 febbraio 2010 alla e-mail: ash-novara@libero.it , a mezzo fax allo 0321/476926, oppure telefonando allo 331/6280805 (Sig. Ugo Concialdi)**

Il Segretario Generale
(Mds Alvaro Carboni)

Allegato: modulo iscrizione al Campionato

Segle per la compilazione del modulo di iscrizione:

Div	Cat	Classe
OL	W1	SM
OL	W1	GM
OL	W2	SM
OL	W2	GM
OL	St	SM
OL	St	GM
	VI	SM
	VI	GM

Div	Cat	Classe
OL	W1	SF
OL	W1	GF
OL	W2	SF
OL	W2	GF
OL	St	SF
OL	St	GF
	VI	SF
	VI	GF

Div	Cat	Classe
CO	W1	SM
CO	W1	GM
CO	Op	SM
CO	Op	GM

Div	Cat	Classe
CO	W1	SF
CO	W1	GF
CO	Op	SF
CO	Op	GF



XXIII CAMPIONATI ITALIANI INDOOR PARA-ARCHERY

Varallo Pombia, 20/21 febbraio 2010

Modulo d'Iscrizione

Società _____ Codice _____ / _____

• Partecipazione Individuale

Cognome	Nome	Div.	Cat.	Classe
Codice Fiscale				
Richiede Classificazione <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N				

Cognome	Nome	Div.	Cat.	Classe
Codice Fiscale				
Richiede Classificazione <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N				

Cognome	Nome	Div.	Cat.	Classe
Codice Fiscale				
Richiede Classificazione <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N				

Cognome	Nome	Div.	Cat.	Classe
Codice Fiscale				
Richiede Classificazione <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N				

• Partecipazione a Squadre *(indicare i tre componenti)*

Cognome	Nome	Div.	Cat.	Classe
Codice Fiscale				

Cognome	Nome	Div.	Cat.	Classe
Codice Fiscale				

Cognome	Nome	Div.	Cat.	Classe
Codice Fiscale				

 data

 Il Responsabile

Inviare alla Fitarco, entro il 10 febbraio 2010