

Settore Paralimpico

DCa/

Roma, 20 aprile 2011

CIRCOLARE 38/2011

**Società Affiliate
Comitati e Delegazioni Regionali**
**p.c Componenti il Consiglio Federale
Comitato Italiano Paralimpico**
**Oggetto: XXIV Campionato Italiano Targa Para-Archery Sassari 11 e 12
Giugno 2011**

La XXIV edizione dei Campionati Italiani Targa Para-Archery per le divisioni Olimpica (classi W1, W2, Standing) e Compound (classi W1, Open) maschile e femminile, individuali e a squadre (W1 e Open) e V.I., si svolgeranno a Sassari (SS) presso lo stadio Comunale Acquedotto "Vanni Sanna" in Via Salvatore Coraduzza, 2 a Sassari, nei giorni 11 e 12 giugno 2011, organizzati dalla Società **ASD Arcieri Torres Sassari**.

Questo il programma:

Venerdì 10 Giugno

Ore 11,00

Arrivo atleti

Conferenza stampa presso palazzo della Provincia a Sassari in Piazza d'Italia

Ore 14:00 - 18:00

Accreditamento presso il campo gara per tutte le divisioni

Sabato 11 Giugno

Ore 10.00 - 11.30

Arrivo atleti

Accreditamento presso il campo gara per tutte le divisioni ed eventuali **classificazioni atleti**

Ore 12.00 - 13.00

Pranzo

Ore 14.00 - 14.45

Tiri di prova

Ore 15.00

Cerimonia d'apertura

A seguire

Campionati Italiani di Classe Individuali e di Squadre

A seguire

Cerimonia di Premiazioni e proclamazione dei Campioni Italiani di classe e Cena sul campo di gara.

Domenica 12 Giugno

Ore 8.15

Tiri liberi per tutti gli atleti 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 11 giugno 2011

A seguire

Cerimonia di Premiazioni e proclamazione dei Campioni Italiani Assoluti e Pranzo sul campo di gara.

**NORME DI AMMISSIONE:**

Sono ammessi tutti gli atleti regolarmente tesserati Fitarco, per l'anno agonistico 2011. 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 27/05/2011, 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 **venerdì 27 maggio 2011** 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 atleta .

REGOLAMENTO:

Le modalità di gara sono quelli previsti dai vigenti regolamenti di disciplina.

PRENOTAZIONE ALBERGHI:

Per gli atleti ed accompagnatori, è stato fatta una convenzione con alcuni Hotel per poter fruire delle suddette convenzioni è assolutamente necessario che le prenotazioni avvengano tramite la società organizzatrice scrivendo a arcieri.torres@virgilio.it o chiamare Tel-/Fax 0792822083 Cellulari: 3382648806 / 3392016550.

Agli atleti partecipanti al campionato, che richiedono la prenotazione tramite la società organizzatrice, sarà offerto gratuitamente il pernottamento per le giornate del 10 ed 11 Giugno.



L'offerta della convenzione è valida anche per soggiorni prolungati all'interno della settimana.

Hotel Marini 2, Carlo Felice, Hotel Grazia Deledda:

(Adiacenti al campo gara o nelle immediate vicinanze)

Camera Doppia ½ Pensione €. 55,00

Camera Singola ½ Pensione €. 70,00

Hotel Vel Mari-Alghero:

(al mare 30 Km. Da Sassari)

Camera Doppia ½ Pensione €. 60,00

Camera Singola ½ Pensione €. 75,00

TRASPORTI:

Eventuali necessità dovranno essere presentate alla mail arciere.torres@virgilio.it o chiamando allo 079/2822083 e saranno garantiti, gratuitamente, per chi effettua le prenotazioni alberghiere tramite l'organizzazione del campionato.

E' gradita l'occasione per porgere Cordiali Saluti

Il Segretario Generale
(MdS) Alvaro Carboni

Allegato: modulo iscrizione al Campionato



XXIV CAMPIONATI ITALIANI TARGA PARA-ARCHERY

Sassari, 11/12 Giugno 2011

Modulo d'Iscrizione

Società _____ Codice _____ / _____

• Partecipazione Individuale

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

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

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

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

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

Cognome										Nome									
Codice Fiscale										Div.		Cat.		Classe					

Cognome										Nome									
Codice Fiscale										Div.		Cat.		Classe					

Cognome										Nome									
Codice Fiscale										Div.		Cat.		Classe					

_____ data

_____ Il Responsabile

Inviare alla Fitarco, entro il 27 maggio 2011



Sigle per la compilazione del modulo di iscrizione:

<i>Div</i>	<i>Cat</i>	<i>Classe</i>
OL	W1	M
OL	W2	M
OL	St	M
	VI	M

<i>Div</i>	<i>Cat</i>	<i>Classe</i>
OL	W1	F
OL	W2	F
OL	St	F
	VI	F

<i>Div</i>	<i>Cat</i>	<i>Classe</i>
CO	W1	M
CO	Op	M

<i>Div</i>	<i>Cat</i>	<i>Classe</i>
CO	W1	F
CO	Op	F