



Roma, 5 agosto 2016
Prot 1621/segr

Alle Società Sportive
Ai Comitati Regionali FIB
Ai Comitati Provinciali FIB

E, p.c. AI CIP

LORO SEDI

OGGETTO: Campionati Italiani Paralimpici – Specialità sitting e standing individuali

Padova – Centro Tecnico Regionale 16/18 settembre 2016

Con la presente si ha il piacere di comunicarVi che la Federazione Italiana Bocce organizzerà, dal 16 al 18 settembre 2016, i Campionati Italiani Paralimpici delle specialità sitting e standing individuali, presso il Centro Tecnico Regionale Veneto, sede della Ass. Bocciofila Antenore Primavera, in Via Pietro Martire Vermigli 6, 35137 Padova.

PROGRAMMA DELLA MANIFESTAZIONE:

Venerdì 16 settembre

ore 15.30: arrivo atleti presso il Centro Tecnico Regionale Veneto
ore 16.00: sorteggio pubblico presso la sede del CTR
ore 20.30: cena

Sabato 17 settembre

Ore 8.30 : trasferimento presso il Centro Tecnico Regionale Veneto
Ore 9.15 : inizio fasi eliminatorie
Ore 12.30 : pranzo
Ore 15.30 : fasi eliminatorie
Ore 20.00 : cena

Domenica 18 settembre

Ore 9.00 : semifinali ed a seguire finali
Ore 12.00 : cerimonia di premiazione
Ore 13.00 : pranzo

Ai Campionati Italiani possono iscriversi le Società regolarmente affiliate alla F.I.B. ed i cui atleti siano in regola con il tesseramento per l'anno sportivo 2016.

La modulistica (**Allegato 1**) per l'iscrizione al Campionato, dovrà essere inviata alla Segreteria FIB - Settore Paralimpico entro e non oltre il 29 agosto 2016 all'indirizzo di posta elettronica paralimpico@federbocce.it.

Per motivi organizzativi, dopo tale data, non verranno accettate ulteriori iscrizioni.

Eventuali rinunce alla partecipazione da parte degli atleti iscritti dovranno essere comunicate, in forma scritta, dalla Società sportiva di appartenenza alla Segreteria F.I.B - Settore Paralimpico, entro due giorni antecedenti l'inizio della manifestazione.

La FIB ha stipulato una convenzione con la seguente struttura alberghiera che risulta totalmente accessibile:

Hotel CITATAS VITA E SPORT

Via Toblino, 49 Padova (distanza dal CTR circa km 16).

ATLETI:

I costi di vitto e alloggio sono a carico della presente Federazione, dalla cena del 16 al pranzo del 18 settembre, per ogni atleta partecipante.

La FIB inoltre riconosce, alla Società, un rimborso kilometrico come da tabella sottostante.

- un contributo di € 0.25 a km da uno a tre atleti iscritti;
- un contributo di € 0.50 a Km da quattro a sei atleti iscritti;
- un contributo di € 0.75 a Km da più di sei atleti iscritti.

Per gli atleti provenienti dalla Sardegna sarà previsto un contributo forfettari di € 150,00 per ogni atleta in competizione.

ACCOMPAGNATORI:

Per ogni accompagnatore accreditato, le spese di soggiorno sono a carico delle società partecipanti, che dovranno regolarizzare sul posto quanto dovuto alla struttura alberghiera.

I costi, presso l'Hotel Citatas, convenzionato con la FIB, sono i seguenti:

- Camera singola e prima colazione € 35,00 al giorno
- Camera doppia e prima colazione € 70,00 al giorno

Gli accompagnatori potranno usufruire della mensa presso il Centro Tecnico Regionale Veneto al costo di € 13,00.

Le prenotazioni per il pernottamento, dovranno essere inviate alla Segreteria FIB - Settore Paralimpico entro e non oltre il 29 agosto 2016 all'indirizzo di posta elettronica paralimpico@federbocce.it. (**Allegato 2**)

Cordiali saluti.

Il Segretario Generale Reggente

Celestino Bottoni

Allegato 2

Oggetto: iscrizione atleti ai Campionati Italiani Paralimpici – Padova 16 e 18 settembre 2016

La Società _____ iscrive ai
prossimi Campionati Italiani Paralimpico dal 16 al 18 settembre 2016 i seguenti atleti:

Atleta	tessera	categoria

La società attesta inoltre che tutti gli atleti sono in possesso della certificazione medica per lo svolgimento dell'attività sportiva.

Luogo _____

Il Presidente

CAMPIONATI ITALIANI PARALIMPICI

CATEGORIE SITTING – STANDING

16 – 18 SETTEMBRE 2016 - PADOVA

SCHEDA INFORMATIVA

da restituire entro e non oltre il 29 agosto 2016
 al fax n° 06/87974642- oppure via e-mail: paralimpico@federbocce.it

Comitato Provinciale _____
 SOCIETA' _____

Composizione delle delegazioni:

Descrizione	Nr.	Cam. Sing	Cam dop	Cat. Sitting	Cat. Standing
Atleti					
Acc. Uff.li					
Ext.quorum					
Totale					

L'arrivo della delegazione è previsto alle ore _____

Con _____ (indicare il mezzo di trasporto)

Capo delegazione _____ tel. _____

La delegazione partirà domenica alle ore _____

N.B. per motivi organizzativi è particolarmente gradita la prenotazione anche via e-mail.