

Alle Società iscritte al Campionato di Promozione *-raffa* di
 cat. 1[^]-2[^]-3[^] - **2024** della Toscana
 Al Coordinatore A.I.A.B. Toscana
 Ai Componenti Comitato Regionale e Delegati FIB Toscana
 p.c. Al Comitato Tecnico Unitario Federale

loro indirizzi mail

Prot. 22/2024/GG/sm

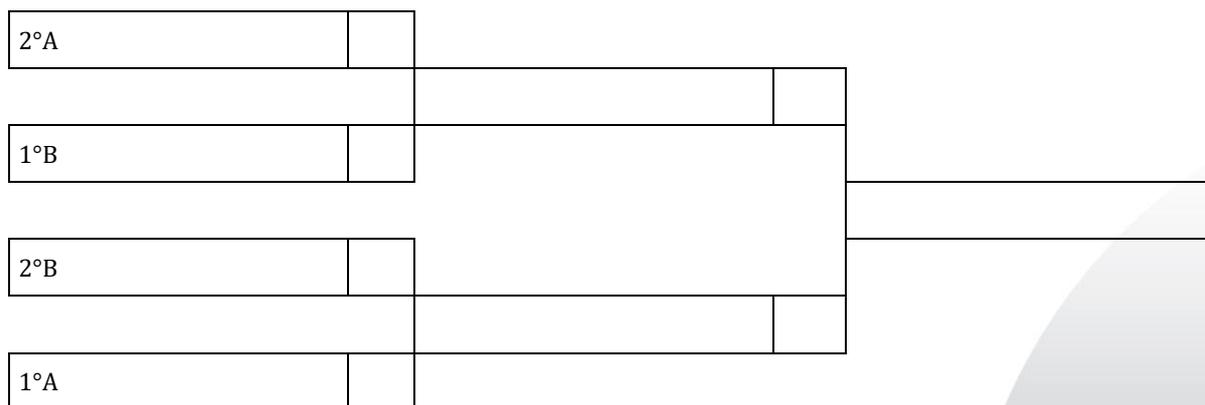
Oggetto: Disposizioni *Transitorie* regolamento Campionato di Promozione
 -1^a-2^a-3^a- Categoria **2024** -*raffa*-

1. Le fasi eliminatorie dei “raggruppamenti Toscana” avranno inizio :

- 1^a CATEGORIA SABATO: **16 03 2024** (Toscana: iscritte n. 6 squadre)
- 2^a CATEGORIA SABATO: **09 03 2024** (Toscana: iscritte n. 7 squadre)
- 3^a CATEGORIA SABATO: **09 03 2024** (Toscana: iscritte n. 15 squadre)

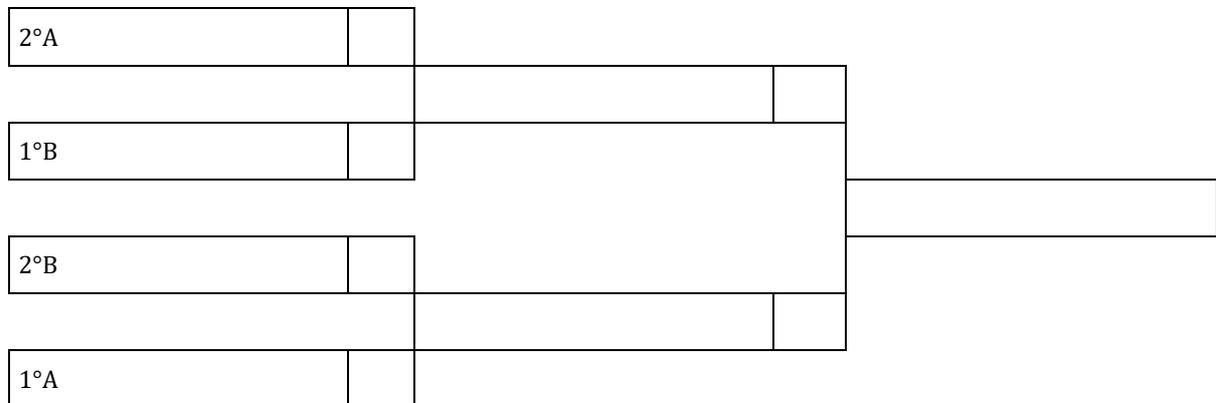
Si svilupperanno nella prima fase con gironi all’italiana a/r e successivamente ad eliminataria diretta a/r come di seguito indicato:

-1^a CATEGORIA: n. **6** (sei) squadre iscritte per la Toscana (suddivise in n. **2** gironi da n. **3** squadre cadauno) “gironi all’italiana” A/R. Successivamente le **prime 2** squadre classificate di ogni girone accedono al quadro finale Toscana ad eliminazione diretta con incontri A/R, come dal seguente schema :

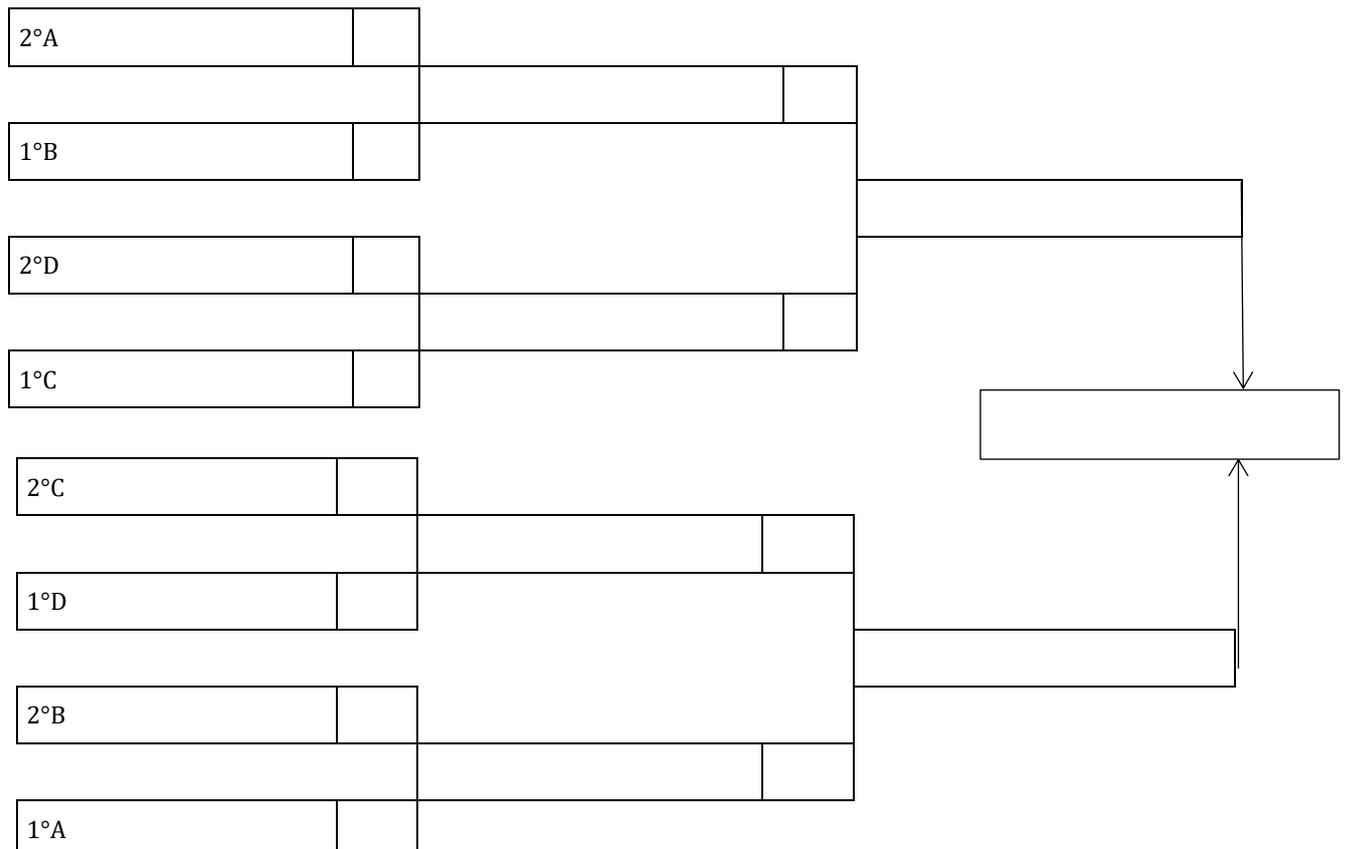




-2ª CATEGORIA: n. 7 (sette) squadre iscritte per la Toscana (suddivise in n. 2 gironi uno da n. 3 e uno da n. 4 squadre) “gironi all’italiana” A/R. Successivamente le **prime 2** squadre classificate di ogni girone accedono al quadro finale Toscana ad eliminazione diretta con incontri A/R, come dal seguente schema:



-3ª CATEGORIA: n. 15 (quindici) squadre iscritte per la Toscana (suddivise in n. 4 gironi uno da n. 3 e tre da n. 4 squadre) “gironi all’italiana” A/R. Successivamente le **prime 2** squadre classificate di ogni girone accedono al quadro finale Toscana ad eliminazione diretta con incontri A/R, come dal seguente schema:



N.B. Negli incontri A/R del quadro finale Toscana, il comitato tecnico regionale si riserva di invertire il campo in caso di concomitanza con altre competizioni. Gli abbinamenti di semifinale potrebbero subire variazioni nel caso dovessero qualificarsi 2 squadre della stessa società per la stessa semifinale.

2. Per giorni e orari degli incontri, consultare (*periodicamente*) i calendari su:
<https://www.federbocce.it/toscana/>



3. Gli incontri della fase eliminatoria, con svolgimento all'italiana, si **disputeranno in data e orario come da calendario**. Gli incontri possono essere disputati anche in altro orario o in altra data previo accordo tra le squadre e benessere del Comitato Regionale F.I.B. Toscana.

4. **ROSE SQUADRE** : Le Società devono **inserire su wsm federale** (prima dell'inizio della manifestazione) la "rosa dei giocatori" utilizzati. **Per la fase regionale toscana, non è necessario indicare nella rosa il tecnico/allenatore (sarà necessario per le fasi successive interregionali).**

Il Comitato Regionale rilascia il certificato d'iscrizione con i dati della società e dei giocatori segnalati attraverso l'approvazione della rosa presente sul sistema WSM.

Il **certificato** (stampabile dal sistema informativo federale) deve essere in possesso della squadra e messo a disposizione del Direttore di incontro in ogni giornata di campionato.

La società che opera una variazione nella rosa è tenuta a comunicare la stessa **entro 72 ore prima dell'incontro** per le verifiche del caso e la successiva eventuale approvazione, via mail all'indirizzo di posta elettronica del Comitato Regionale F.I.B. Toscana: **toscana@federbocce.it** **Per la fase regionale toscana non è necessario variare la rosa se a cambiare è il tecnico (sarà necessario per le fasi successive interregionali).**

N.B. L'approvazione della rosa da parte del Comitato regionale non deresponsabilizza la società da eventuali irregolarità della rosa stessa, che dovessero emergere durante il campionato (es. inserimento dello stesso atleta in 2 liste). In tale eventualità scatteranno i conseguenti provvedimenti disciplinari.

5. **PROVA DELLE CORSIE DI GIOCO** Nel "Regolamento Camp. Italiano società di cat. Raffa 2024" (art. 36, lettera C) è previsto che la società ospitante debba garantire alla squadra della Società ospitata la disponibilità di provare le corsie di gioco per un'ora e quindici minuti con la facoltà della squadra di casa di provare per mezz'ora. **Per la fase regionale toscana vengono indicati i seguenti orari in caso di incontro alle 14.30:**

Prove della squadra ospite – durata 1 ora e 15 minuti nella fascia oraria 11,00-13,00 ;

Prove della squadra di casa – durata 30 minuti dalle 13,00 alle 13,30 .

Per gli incontri in orario diverso, gli orari delle prove saranno ricalcolati con le stesse modalità temporali.

Per gli incontri fra squadre di regioni diverse non è applicabile la suddetta deroga.

6. La nomina del **Direttore d'Incontro è a cura e carico di A.I.A.B.** (Coordinatore Regionale Arbitri Toscana); gli **ARBITRI DI PARTITA / ARBITRI DI CAMPO** (Arbitri di Società **abilitati** o Arbitri A.I.A.B. appositamente designati) **sono messi a disposizione** (ed a carico) **della SOCIETA' OSPITANTE; in mancanza degli Arbitri di partita/campo sarà data partita persa (alla squadra ospitante) se entro 30 (trenta) minuti la Società non provvederà alla messa a disposizione di tali figure.**

7. Al termine dell'incontro il Direttore deve inviare il risultato e il verbale d'incontro per posta elettronica al COMITATO REGIONALE F.I.B. TOSCANA all'indirizzo **toscana@federbocce.it** o sul gruppo WhatsApp "**Arbitri AIAB Toscana**" e su quello "**Campionato Società Raffa Toscana 2024**".

8. Per lo svolgimento del Campionato è competente il Comitato Tecnico Unitario Regionale quando gli incontri interessano squadre con sede nel territorio della Regione Toscana; quando gli incontri si svolgono tra squadre con sede in *diverse* regioni è competente il C.T.F.U. (Comitato Tecnico Federale Unitario). Per **le controversie** di carattere giuridico-sportivo il foro competente è l'organo di **giustizia federale** (Giudice Nazionale).

9. Per quanto sopra non previsto, non indicato e/o non "codificato", fa fede il Regolamento Nazionale del Campionato Italiano per società 2024 e relative disposizioni F.I.B./A.I.A.B.; inoltre il Comitato Regionale F.I.B. Toscana e il C.T.U.R. si riservano la facoltà di apportare qualsiasi modifica -alle presenti disposizioni- di giorno e/o orario di svolgimento, per garantire il regolare svolgimento del Campionato.

Recapiti delle Società partecipanti al Campionato



Società Mail	1^ Cat	2^ Cat	3^ Cat	Referente Telefono
Biturgia bocciofilabiturgia@libero.it	X		X	Fernando Chiasserini 339 5675987
Bocce Arezzo asdboccearezzo@libero.it			XX	Alberto Rubechi 335 6889828
Campigiana campigianabocce@gmail.com		X		Giorgio Sposato 347 8288289
CB Chianciano T. gruppobocciofilichianciano@gmail.com			X	Mauro Paolucci 328 4131016
CB Grossetano c.b.grossetano@alice.it		X	X	Pasquale De Filippo 333 4780145
CB Orbetello circolobocceorbetello@gmail.com	X			Andrea Favia 329 7958768
Croce Bianca bocciofilacrocebianca@gmail.com			X	Marco Mencaraglia 338 3734442
DLF Chiusi bocciofiladlfchiusi@gmail.com			X	Alessandro Marchi 347 3342893
Follonichese asdbocciofilafollonichese12@gmail.com			X	Roberto Berti 328 2735910
Garfagnana boccegarfagnana@yahoo.com		X		Giandomenico Pellegrinotti 338 4464700
I 45 bocciofilail45@gmail.com	X			Gabriele Parravicini 333 7265045
La California bocce.lacalifornia@libero.it		X	X	Mauro Calamassi 328 9618288
Migliarina bocciofilamigliarina@gmail.com	X			Marco Biancalana 331 8076325
Monsummanese bocciofilamonsummanese@gmail.com			X	Cinzia Buchicchio 338 4733252
Montesport Montespertoli* info@montesport2003.it			X	Gianni Paciscopi 333 1670010
Pieve a Nievole asdpieve@gmail.com		X		Claudio Mazzei 335 8384026
Prato Bocce asdpratobocce@alice.it			X	Rosi Luciano 335 7455050
San Vincenzo bocciofilasanvincenzo@gmail.com	X			Ivano Giannini 379 2514719
Scandiccese bocciofilascandiccese@gmail.com	X	X	X	Stefano Iserani Reboli 347 3646080
Sestese bocciofilasestese@gmail.com			X	Massimo Masini 335 7877324
US Affrico affrico.bocce@gmail.com			X	Enza Lombardi 347 0845845
Viareggina bocciofilaviareggina@gmail.com		X		Gaetano Bonasera 331 5498119

Montespertoli* giocherà gli incontri casalinghi presso
l'impianto della Bocciofila Scandiccese



CATEGORIA

Campionato di

Incontro del

Denominazione squadra

Società

Provincia

F O G L I O D I S Q U A D R A

	Qualifica	Nominativo	Cat.	N. Tessera F.I.B.
	Dirigente			
	Allenatore			
1	Atleta capitano			
2	Atleta			
3	Atleta			
4	Atleta			
5	Atleta			
6	Atleta			
7	Atleta			

↑ Numero identificativo degli atleti. Indicarlo, negli appositi spazi, anche nei fogli di formazione.

Firma del Dirigente _____



Campionato di Incontro del

Denominazione squadra

Società Provincia

FOGLIO DI FORMAZIONE

1° TURNO

Formazione **TERNA**

Se l'incontro è disputato fuori casa, indicare la corsia di gioco per la specialità terna →

	Atleta	
	Atleta	
	Atleta	

↑ *Indicare nel riquadro il numero corrispondente ad ogni atleta così come indicato nel foglio di formazione*

Formazione **INDIVIDUALE**

	Atleta	
--	--------	--

↑ *Indicare nel riquadro il numero corrispondente ad ogni atleta così come indicato nel foglio di formazione*

!ATTENZIONE!: il presente documento dovrà essere consegnato in busta chiusa al Direttore di gara **5 minuti prima dell'inizio** dell'incontro ed una volta consegnato, il contenuto non potrà più essere modificato.

Firma del Dirigente _____

Campionato di

Incontro del

Denominazione squadra

Società

Provincia

F O G L I O D I F O R M A Z I O N E

2° TURNO

Formazione **COPPIA**
(corsia ove si è giocata la Terna)

	Atleta	
	Atleta	

↑ *Indicare nel riquadro il numero corrispondente ad ogni atleta così come indicato nel foglio di formazione*

Formazione **COPPIA**
(corsia ove si è giocata l'individuale)

	Atleta	
	Atleta	

↑ *Indicare nel riquadro il numero corrispondente ad ogni atleta così come indicato nel foglio di formazione*

!ATTENZIONE!: il presente documento dovrà essere consegnato in busta chiusa al Direttore di gara **5 minuti prima dell'inizio** del secondo turno dell'incontro ed una volta consegnato, il contenuto non potrà più essere modificato.

Firma del Dirigente _____



F.I.B.

Federazione Italiana Bocce - Raffa

VERBALE DI INCONTRO

Pag. 1/2

A.I.A.B.

Associazione Italiana Arbitri di Bocce



Campionato Italiano per società

Incontro del

CATEGORIA: 1° 2° 3°

Giornata n.

Andata

Ritorno

SQUADRA A - Ospitante -

Denom.: _____ Città _____ Prov.: _____

	Dir.	Cognome e Nome	Cat.	n. di tessera	Cartellini *		
					B	G	R
	All.						
1	Cap.						
2	Atl.						
3	Atl.						
4	Atl.						
5	Atl.						
6	Atl.						
7	Atl.						

SQUADRA B - Ospite -

Denom.: _____ Città _____ Prov.: _____

	Dir.	Cognome e Nome	Cat.	n. di tessera	Cartellini *		
					B	G	R
	All.						
1	Cap.						
2	Atl.						
3	Atl.						
4	Atl.						
5	Atl.						
6	Atl.						
7	Atl.						

* **Cartellini**: indicare nella casella colorata corrispondente al nominativo dell'atleta, la lettera "T" se il provvedimento è di carattere Tecnico o la lettera "D" se il provvedimento è di carattere Disciplinare.

COMPOSIZIONE FORMAZIONI

Corsia n.

Primo Turno

Corsia n.

INDIVID. sq. A INDIVID. sq. B

TERNA sq. A TERNA sq. B

Atleta n.		Atleta n.	
Atleta n.		Atleta n.	
Atleta n.		Atleta n.	

Atleta n.		Atleta n.	
-----------	--	-----------	--

Sostituzioni

Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	
Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	
Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	

Sostituzioni

Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	
Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	
Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	

Corsia n.

Secondo Turno

Corsia n.

COPPIA sq. A COPPIA sq. B

Atleta n.		Atleta n.	
Atleta n.		Atleta n.	

COPPIA sq. A COPPIA sq. B

Atleta n.		Atleta n.	
Atleta n.		Atleta n.	

Sostituzioni

Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	
Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	
Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	

Sostituzioni

Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	
Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	
Esce Atl n.		Esce Atl n.	
Entra Atl n.		Entra Atl n.	
set.		set.	



Campionato Italiano per società

Incontro del

CATEGORIA: 1° 2° 3°

Giornata n.

Andata

Ritorno

	Denominazione squadra	Prov.	Primo Turno				Secondo Turno				TOT. SET VINTI	PUNTI TOT EFFETTUATI	PUNTI CLASSIFICA
			Terna	Terna	Individ.	Individ.	Coppia	Coppia	Coppia	Coppia			
			1° set	2° set	1° set	2° set	1° set	2° set	1° set	2° set			
A													
B													
Corse ----->													

Orario di INIZIO dell'incontro

Orario di FINE dell'incontro

<input type="text"/>	Cognome e Nome	Qualifica	Provincia
Direttore d'Incontro:			

<input type="text"/>	Cognome e Nome	Societario	n° Cartellino	AIAB	Qualifica
Arbitro di campo:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Arbitro di campo:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Relazione del Direttore di Incontro:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



CASA: _____

VINCITORE 1° SORTEGGIO

CORSIA NUMERO : _____

SPECIALITA'

1° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

SPECIALITA'

2° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

SPECIALITA'

1° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

SPECIALITA'

2° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

TACCUINO DIRETTORE

OSPITI: _____



VINCITORE 1° SORTEGGIO

CORSIA NUMERO : _____

SPECIALITA'

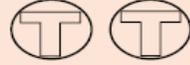
1° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

SPECIALITA'

2° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

CORSIA NUMERO : _____

SPECIALITA'

1° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

SPECIALITA'

2° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

DI INCONTRO CAMPIONATI



CASA: _____

VINCITORE 1° SORTEGGIO

CORSIA NUMERO : _____

VINCITORE 1° SORTEGGIO



SPECIALITA' _____
1° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

SPECIALITA' _____
2° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

OSPITI: _____

SPECIALITA' _____
1° SET

PUNTI

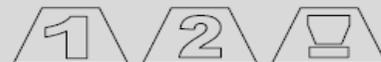
VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE

SPECIALITA' _____
2° SET

PUNTI

VISIONI DI GIOCO



TIME OUT



RICHIAMO SEGUIRE BOCCIA



VERIFICA MISURAZIONI



SUPERAMENTO LINEA TIRO



NOME GIOCATORE