



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Ufficio Tecnico
BM/

Roma, 3 giugno 2015

CIRCOLARE 67/2015

Società Affiliate
Comitati e Delegazioni Regionali

e, p.c. Componenti il Consiglio federale

Oggetto: Coppa Italia delle Regioni 2015 – 13° Memorial “Gino Mattielli” - Cardano al Campo (VA) 27/28 giugno 2015

Di seguito ed in riferimento alla Circolare Federale n.4 del 12 gennaio 2015, inviamo in allegato i moduli di iscrizione della Coppa Italia delle Regioni che avrà luogo a Cardano al Campo (VA) nei giorni 27/28 giugno p.v..

I moduli dovranno essere compilati e spediti all'Ufficio Tecnico federale (fax 06.3340031 o e-mail: gare@fitarco-italia.org) **entro e non oltre il 14 giugno p.v..**

Rammentiamo che lo stesso Atleta non potrà partecipare a due gare star della stessa edizione anche se in divisioni e/o classi diverse e che non potranno essere inclusi nelle rappresentative regionali tutti gli atleti aventi diritto all'ingresso nei Gruppi Nazionali, risultanti dall'elenco emanato dalla Commissione Tecnica relativo all'anno 2015 e gli atleti paralimpici che hanno partecipato ai Giochi Paralimpici dello scorso quadriennio (Londra 2012).

Inoltre, gli Atleti componenti le squadre regionali devono essere tesserati ad una Società della regione almeno dal 1° gennaio 2015 (compreso).

La divisa ufficiale delle delegazioni dovrà essere indossata anche durante i tiri di prova.

Ciascuna delegazione regionale, potrà richiedere l'accreditamento di **massimo 4 Tecnici**, purché regolarmente iscritti all'Albo per l'anno in corso ed in divisa regionale. Sarà cura del Comitato Regionale di appartenenza distribuire la presenza dei 4 tecnici sui campi di gara in base alle necessità, ad esclusione dei percorsi di Tiro di Campagna.

Ricordiamo che la procedura di accreditamento delle delegazioni regionali avverrà **solo ed esclusivamente a seguito di presentazione del Fitarco Pass** di ogni atleta in gara. Pertanto sollecitiamo tutti coloro che ancora non avessero provveduto ad aggiornare il proprio Fitarco Pass.

Il programma della gara sarà pubblicato al più presto.

Cordiali saluti

Il Segretario Generale
(MdS Alvaro Carboni)

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

www.fitarco-italia.org



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





Coppa Italia delle Regioni

Cardano al Campo (VA) 27/28 giugno 2015

Modulo d'Iscrizione

PRIMA GARA STAR

COMITATO REGIONALE _____

COGNOME

N.Tessera federale

OL

CO

Divisione

NOME

Classe appartenenza

U

Classe gara*

Data

Il Presidente del C.R.

* la Classe Gara è "Unica"



Coppa Italia delle Regioni

Cardano al Campo (VA) 27/28 giugno 2015

Modulo d'Iscrizione

SECONDA GARA STAR

COMITATO REGIONALE _____

COGNOME _ _ _ _ _ _ _ N. Tessera federale	OL Divisione
COGNOME _ _ _ _ _ _ _ N. Tessera federale	OL Divisione
COGNOME _ _ _ _ _ _ _ N. Tessera federale	OL Divisione
COGNOME _ _ _ _ _ _ _ N. Tessera federale	OL Divisione
COGNOME _ _ _ _ _ _ _ N. Tessera federale	OL Divisione
COGNOME _ _ _ _ _ _ _ N. Tessera federale	OL Divisione
COGNOME _ _ _ _ _ _ _ N. Tessera federale	OL Divisione
COGNOME _ _ _ _ _ _ _ N. Tessera federale	OL Divisione
COGNOME _ _ _ _ _ _ _ N. Tessera federale	OL Divisione
COGNOME _ _ _ _ _ _ _ N. Tessera federale	OL Divisione

NOME _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Classe appartenenza		Classe gara
NOME _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Classe appartenenza		Classe gara
NOME _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Classe appartenenza		Classe gara
NOME _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Classe appartenenza		Classe gara
NOME _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Classe appartenenza		Classe gara
NOME _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Classe appartenenza		Classe gara
NOME _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Classe appartenenza		Classe gara
NOME _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Classe appartenenza		Classe gara

Data

Il Presidente del C.R.



Coppa Italia delle Regioni

Cardano al Campo (VA) 27/28 giugno 2015

Modulo d'iscrizione

TERZA GARA STAR

COMITATO REGIONALE _____

COGNOME										
N.Tessera federale					OL	CO	AN	Divisione		

NOME									
Classe appartenenza					U		Classe gara*		

COGNOME										
N.Tessera federale					OL	CO	AN	Divisione		

NOME									
Classe appartenenza					U		Classe gara*		

COGNOME										
N.Tessera federale					OL	CO	AN	Divisione		

NOME									
Classe appartenenza					U		Classe gara*		

COGNOME										
N.Tessera federale					OL	CO	AN	Divisione		

NOME									
Classe appartenenza					U		Classe gara*		

COGNOME										
N.Tessera federale					OL	CO	AN	Divisione		

NOME									
Classe appartenenza					U		Classe gara*		

COGNOME										
N.Tessera federale					OL	CO	AN	Divisione		

NOME									
Classe appartenenza					U		Classe gara*		

Data

Il Presidente del C.R.

* la Classe Gara è "Unica"



Coppa Italia delle Regioni

Cardano al Campo (VA) 27/28 giugno 2015

Modulo di Iscrizione

TECNICI

COMITATO REGIONALE _____

COGNOME
N.tessera

NOME

COGNOME
N.tessera

NOME

COGNOME
N.tessera

NOME

COGNOME
N.tessera

NOME

Data

Il Presidente del C.R.
