



Ufficio Paralimpico  
GB/

Prot. 599  
Roma, 6 maggio 2024

CIRCOLARE 27/2024

**Società Affiliate**  
**Comitati e Delegazioni Regionali**  
**Ufficiali di Gara**

*e, p.c. Componenti il Consiglio Federale*  
*Comitato Italiano Paralimpico*

**Oggetto: XXXVI Campionati Italiani Targa Para-Archery – Pesaro 1/2 giugno 2024 - modalità di iscrizione, programma preliminare e procedura classificazioni mediche.**

In riferimento alla circolare Federale n° 11 del 2024 trasmettiamo le modalità di iscrizione ed il programma preliminare relativo ai Campionati Italiani Targa Para-Archery che si svolgeranno a Pesaro (PU) presso il “**Campo Scuola**” via Respighi (Quartiere 10 - Villa San Martino), **dal 1 al 2 giugno p.v.**

Le Società dovranno iscrivere i propri Atleti (**con obbligo di classificazione medica e visita medica agonistica in corso di validità alla data dei Campionati**), seguendo la procedura telematica tramite l’accesso web riservato che sarà attiva **dal 13 al 20 maggio p.v.**

Successivamente, **dal 21 al 24 maggio p.v.** le Società dovranno accedere all’area a loro riservata sul sito federale ed effettuare l’iscrizione dei tecnici/accompagnatori (**massimo un tecnico/accompagnatore per atleta con obbligo di visita medica agonistica o non agonistica in corso di validità alla data dei Campionati Italiani, Rif. Circ. 30/2015**) per i quali si richiede l’accreditamento.

Come stabilito dal Consiglio Federale, la partecipazione sarà soggetta al pagamento della quota d’iscrizione individuale di **€ 50,00 (cinquanta) per le classi Seniores e Master** e di euro **€ 25,00 (venticinque) per le classi giovanili** che dovrà essere effettuata anticipatamente tramite bonifico bancario entro e non oltre il **24 maggio 2024** sulle coordinate della società organizzatrice di seguito elencate, o al momento dell’accreditamento sul campo gara.

---

**Federazione Italiana di Tiro con l’Arco**  
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma  
Tel. 06 91516918  
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



YouArco



[www.fitarco.it](http://www.fitarco.it)



Estremi del pagamento tramite bonifico bancario:

**Intestato a: ASD Sagitta Arcieri Pesaro**

**Codice IBAN: IT 43 T 08995 13300 040010002157**

**Causale: "Iscrizione C.I. targa Para Archery 2024, nome dell'atleta e cod. società"**

La copia della contabile del bonifico bancario dovrà obbligatoriamente essere esibita al momento dell'accreditamento e precedentemente trasmessa via mail all'indirizzo del Comitato organizzatore [sagittaarcieripesaro@libero.it](mailto:sagittaarcieripesaro@libero.it).

Tutte le informazioni relative all'evento (sistemazioni alberghiere, logistica ecc..) sono consultabili sulla pagina dell'evento [https://www.facebook.com/events/1430304261172443/?active\\_tab=discussion](https://www.facebook.com/events/1430304261172443/?active_tab=discussion).

**Di seguito si riporta il Programma (provvisorio) dei Campionati Italiani:**

#### **VENERDI' 31 MAGGIO**

- Ore 11.00** Conferenza stampa c/o il "Campo Scuola" via Respighi (Quartiere 10 - Villa San Martino)
- Ore 17.00 – 19.00** Accredimento c/o il "Campo Scuola" via Respighi (Quartiere 10 - Villa San Martino)
- Ore 17.00 – 19.00** Classificazioni Mediche c/o il "Campo Scuola" via Respighi (Quartiere 10 - Villa San Martino)

#### **SABATO 1 GIUGNO**

- Ore 8.15 – 8.45 Accredimento e Classificazioni Mediche.
- Ore 8.45 – 9.00 Cerimonia di Apertura
- Ore 9.00 – 9.15 Tiri di prova
- Ore 9.15 – 13.00 1° turno di qualifica ed eventuali scontri\*
- A seguire Cerimonia di premiazione e proclamazione dei Campioni Italiani di Classe individuali e doppio.

---

**Federazione Italiana di Tiro con l'Arco**  
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma  
Tel. 06 91516918  
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



[www.fitarco.it](http://www.fitarco.it)



Ore 13.30 – 14.00 2° turno di qualifica ed eventuali scontri\*  
a seguire Cerimonia di premiazione e proclamazione dei Campioni Italiani di Classe individuali e doppio.

*\*il dettaglio dei turni verrà comunicato con la Circolare degli iscritti*

## DOMENICA 2 GIUGNO

Ore 8.00 – 8.30 tiri di Prova  
Ore 8.45 Campionati Italiani Assoluti Mixed Team e doppio Semifinali e finali  
A seguire Campionati Italiani Assoluti Individuali semifinali e finali.  
A seguire Cerimonia di Premiazione e proclamazione dei Campioni Italiani assoluti Individuali, doppio, Mixed Team  
A seguire Cerimonia di Chiusura

*N.B. il programma subirà variazioni in funzione del numero degli iscritti e a seguito di eventuali necessità televisive.*

Le Società che hanno necessità di sottoporre a classificazione medica gli atleti o di rivedere le classificazioni rivedibili devono inoltrare i moduli allegati alla presente circolare entro e non oltre il **20 maggio 2024**, con apposita richiesta all'indirizzo e-mail [classificazioni@fitarco-italia.org](mailto:classificazioni@fitarco-italia.org) e per conoscenza alla mail [settoreparalimpico@fitarco-italia.org](mailto:settoreparalimpico@fitarco-italia.org) alla richiesta dovrà essere allegata documentazione medica attestante la disabilità (in caso sia necessario trasmettere ulteriore documentazione sarete contattati dal classificatore per eventuale integrazione del caso). Su tali richieste dovranno essere evidenziati i nominativi degli atleti per il quale si richiede la classificazione. Gli Atleti dovranno essere **in regola con la Certificazione Medica di Idoneità all'Attività Sportiva Agonistica (rif. Circ. Fed. 30 del 04/2016)**. Gli atleti **non vedenti (V.I.)** che vorranno essere classificati dovranno **obbligatoriamente esibire il certificato dell'oftalmologo di acuità visiva (LogMAR)**.

Inoltre, 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 effettuare la visita (sono esclusi dal pagamento gli Atleti V.I.)**.

---

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco  
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma  
Tel. 06 91516918  
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



[www.fitarco.it](http://www.fitarco.it)



La copia della ricevuta di pagamento potrà essere preventivamente trasmessa all'Ufficio Paralimpico all'indirizzo sopra riportato. Non saranno ammessi pagamenti diretti sul posto.

Il corrispettivo dovrà essere versato tramite bonifico bancario:

Intestato a: Federazione Italiana Tiro con l'Arco

**Codice IBAN: IT34 F01005 03309 000000010129**

**Causale (da specificare) "visita medica di classificazione CI Targa 2024, nome dell'atleta e cod. società"**

Per poter effettuare le procedure di accreditamento di Atleti e Tecnici è obbligatorio inserire (o far inserire dalla Società di appartenenza) nella propria scheda di tesseramento – Fitarco Pass in formato cartaceo - **una foto formato tessera aggiornata** (Art.9 Regolamento Sportivo).

In alternativa sarà possibile presentare il Fitarco Pass in formato elettronico.

Con i più cordiali saluti,

Il Segretario Generale

Ivan Braido

---

**Federazione Italiana di Tiro con l'Arco**

Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma

Tel. 06 91516918

C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



YouArco



[www.fitarco.it](http://www.fitarco.it)



CAMPIONATI ITALIANI TARGA PARA-ARCHERY 2024  
MODULO RICHIESTA CLASSIFICAZIONE FUNZIONALE PARA ARCHERY

Società \_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Denominazione sociale codice societario

**RICHIEDE**  
**PER L'ATLETA**

\_\_\_\_\_  
Cognome Nome n° tessera federale

- Classificazione funzionale**
- Revisione Classificazione funzionale**

Data

Firma del presidente di società

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Federazione Italiana di Tiro con l'Arco**  
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma  
Tel. 06 91516918  
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



[www.fitarco.it](http://www.fitarco.it)



**CONSENSO INFORMATO ALLA VISITA DI CLASSIFICAZIONE FUNZIONALE  
PER IL PARA ARCHERY**

COGNOME _____
NOME _____
DATA DI NASCITA _____
LUOGO DI NASCITA _____

**L'arciere accetta di cooperare pienamente con la classificazione**

- Rispondendo pienamente a tutte le domande in modo veritiero.
- Sottoponendo a tutti i test fisici al meglio delle sue capacità.

Nota: gli atleti che non collaborano pienamente come sopra indicato possono essere squalificati dalla competizione.

Accettando di essere classificato, l'arciere deve capire che alcuni test possono sfortunatamente causare dolore. Ci scusiamo per questo, ma è inevitabile.

**Dichiarazione e consenso informato**

Non ho problemi di salute che mi impediscono di sottopormi ai test che mi sono richiesti.

Sono d'accordo sul fatto che se subisco un infortunio durante la procedura di classificazione non riterrò responsabile il classificatore.

La mia partecipazione alla procedura di classificazione è volontaria e ho il diritto di ritirarmi in qualsiasi momento. Se mi ritiro, comprendo che la classificazione non potrà aver luogo e non potrò competere nelle competizioni Para Archery.

*Per aiutare la FITARCO a sviluppare il sistema di classificazione, do anche il mio consenso a permettere che i dati raccolti durante la mia classificazione siano usati per scopi di ricerca e didattici. Ciò include eventuali fotografie o video presi durante la procedura di valutazione e / o durante le fasi di allenamento e competizione.*

*Comprendo che posso revocare questo consenso in qualsiasi momento.*

Firma dell'atleta: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_