



Roma, 7 giugno 2010

CIRCOLARE 39/2010**Società Affiliate
Comitati e Delegazioni Regionali****p.c Componenti il Consiglio Federale
CIP****Oggetto: XXIII Campionato Italiano Targa Para-Archery - Poggibonsi (SI) 3 e 4 Luglio 2010**

La XXIII edizione dei Campionati Italiani Targa Para-Archery per le divisioni Olimpica (classi W1, W2, Standing) e Compound (classi Open, W1) maschile e femminile, individuali e a squadre (Open, W1) e V.I. si svolgeranno a Poggibonsi (SI) presso gli impianti sportivi dell' U.P. Poggibonese (Località Bernino) nei giorni **3 e 4 luglio p.v.**, organizzati dalla Società **ASD Unione Polisportiva Poggibonese**.

Questo il programma:

Venerdì 2 luglio	Arrivo atleti
Ore 17.00 – 19.00	Accreditamento presso il campo gara per tutte le divisioni
Sabato 3 luglio	Arrivo atleti
Ore 10.00-11.30	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 a Squadre
A seguire	Cerimonia di Premiazioni e proclamazione dei Campionati Italiani di classe
Domenica 4 luglio	
Ore 8.15	Tiri liberi per tutti gli atleti qualificati
Ore 9.00	Campionati Italiani Assoluti Individuali e a Squadre
A seguire	Cerimonia di Premiazioni e proclamazione dei Campionati Italiani Assoluti

SVOLGIMENTO:**Assoluti Individuali:**

Si svolgeranno a partire dagli ottavi in base ai risultati conseguiti durante il Campionato Italiano di classe (vedi Appendice 8 del Libro 1 Art.4.1, 4.2, 4.3, 7 e 12 del Regolamento Tecnico di Tiro 2010).

Assoluti a Squadre :

Si svolgeranno a partire dalle semifinali. Accederanno le migliori 4 squadre risultanti dai migliori 3 punteggi conseguiti da 3 atleti appartenenti alla stessa Società nella stessa Divisione conseguiti durante il Campionato di Classe (vedi Appendice 8 del Libro 1 Art.4.1, 4.2 e 7 del Regolamento Tecnico di Tiro 2010).

NORME DI AMMISSIONE:

Sono ammessi tutti gli atleti paralimpici regolarmente tesserati Fitarco, per l'anno agonistico 2010. 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 26 giugno p.v.**, 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 il codice della società";

ISCRIZIONI ATLETI: le società che intendono iscrivere i propri atleti dovranno inviare alla federazione entro e non oltre sabato **26 giugno p.v.** 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: la quota di partecipazione è pari ad € 15,00 per atleta da versarsi al Comitato Organizzatore direttamente sul luogo e all'atto dell'accREDITAMENTO.

REGOLAMENTO: le modalità di gara sono quelli previsti dai vigenti regolamenti di disciplina.

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA: ogni società per usufruire dei prezzi convenzionati (vedi elenco allegato) dovrà contattare direttamente la struttura alberghiera, specificando che la prenotazione si riferisce ai Campionati Italiani di Tiro con l'arco Para-Archery.

Il pranzo del 3 luglio sarà offerto a tutti gli atleti iscritti, previa adesione al momento dell'accREDITAMENTO, dalla società organizzatrice. Gli accompagnatori, previa esplicita prenotazione, **entro il 29 giugno p.v. al costo convenzionato di € 12.00** potranno pranzare presso il ristorante pizzeria il Bernino 0577.981870.

TRASPORTI: eventuali necessità dovranno essere presentate **alla e-mail: info@upp.it , oppure telefonando allo 0577 939946 (società organizzatrice) dal Lunedì al Venerdì dalle 17.00 alle 20.00 e dalle 10.30 alle 12.30 del Sabato .**

E' gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Segretario Generale
(MdS Alvaro Carboni)



LISTA HOTEL CONVENZIONATI

(Nota: le prenotazioni alberghiere dovranno essere effettuate al più presto possibile a causa del concomitante "Palio di Siena")

HOTEL VILLA SABOLINI .(15 Km campo gara 15 minuti di viaggio)

3 stelle 10 camere accessibili in carrozzina tutte con doccia accessibile più maniglioni

Tariffe:

Camera doppia con prima colazione €105,00.

Supplemento mezza pensione: € 15,00 a persona a notte.

Loc. Mensanello 53034 Colle di Val d'Elsa (Siena) -

Tel. +39.0577.972001 · Fax. +39.0577.972800 - e-mail info@villasabolini.it

sito internet www.villasabolini.it

HOTEL PICCOLO CASTELLO (12 km campo gara 12 minuti viaggio)

4 stelle 20 camere accessibili in carrozzina 3 camere con doccia accessibile.

Tariffe pernottamento e prima colazione:

Camera doppia uso singola: € 90,00 per notte

Camera doppia: € 120,00 per notte

Cena in Hotel: a partire da € 30,00 per pax, bevande incluse

Tel.0577307300 e-mail info@ilpiccolocastello.com

Sito internet www.ilpiccolocastello.com

HOTEL SEMIFONTE (5 Km campo gara 8 minuti di viaggio)

3 stelle 20 camere disponibili. 2 Camere accessibili con doccia accessibile.

Tariffe pernottamento e prima colazione:

€ 39,00 per persona a notte in camera tripla

€ 42,00 per persona a notte in camera doppia

€ 60,00 per persona a notte in camera singola

Supplemento Mezza pensione: € 10,00 a persona a notte - incluso acqua e caffè

Tel.055.8068.051 e- mail semifonte@semifontehotel.it

Sito internet www.semifontehotel.it

Altri Hotel:

HOTEL EUROPA Via Senese,293 Poggibonsi Tel. 0577933402

HOTEL ALCIDE Viale Guglielmo Marconi ,67 Poggibonsi Tel. 0577 937501

HOTEL AMBASSADOR Tel. 0577982922

ALBERGO VILLA LECCHI Tel 0577 930090



XXIII CAMPIONATI ITALIANI TARGA PARA-ARCHERY Poggibonsi, 3/4 Luglio 2010

Modulo d'Iscrizione

Società _____ Codice _____ / _____

• Partecipazione Individuale

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

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

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

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

• Partecipazione a Squadre (indicare i tre componenti)

Cognome													Nome												
Codice Fiscale													Div.	Classe	Cat.										

Cognome													Nome												
Codice Fiscale													Div.	Classe	Cat.										

Cognome													Nome												
Codice Fiscale													Div.	Classe	Cat.										

_____ data

_____ Il Responsabile

Inviare alla Fitarco, entro il 26 giugno 2010



Sigle per la compilazione del modulo di iscrizione:

Div	Cat	Classe
OL	W1	M
OL	W1	F
OL	W2	M
OL	W2	F
OL	St	M
OL	St	F
	VI	M
	VI	F

Div	Cat	Classe
CO	W1	F
CO	W1	M
CO	Op	F
CO	Op	M