



**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE  
TORNEO REGIONALE  
UNDER 14 - UNDER 16 - UNDER 19 e UNDER 21**



**ANAGRAFICA ORGANIZZATORE**

Organizzatore Locale (Nome Società affiliata Fipav) COMITATO TERRITORIALE DI RAVENNA  
Codice Affiliazione 08000 07 Presidente MAURO MASOTTI  
Indirizzo VIA PIRANO 5 - RAVENNA  
Tel. (obbl.) 0544-621080 Mail (obbl.) RAVENNA@FEDERVOLLEY.IT  
Sito Web WWW.RAVENNA.FEDERVOLLEY.IT

**1 - INFORMAZIONI TORNEO**

Tipo e Genere del Torneo: (barrare voce interessata)

<input type="checkbox"/>	Under 14 Femminile	<input type="checkbox"/>	Under 14 Maschile
<input type="checkbox"/>	<u>Under 16 Femminile</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Under 16 Maschile</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Under 19 Femminile</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Under 19 Maschile</u>
<input type="checkbox"/>	Under 21 Femminile	<input type="checkbox"/>	Under 21 Maschile

E' prevista una quota di iscrizione? SI NO Se SI indicare quota per coppia (max Euro 20,00) € 20.00

Località sede del Torneo: PUNTA MARINA TERME (RA)  
BAGNO PELO

Indirizzo campi da gioco: LUNGOMARE CRISTOFORO COLOMBO

## 2 - CAMPI DI GARA STRUTTURE E SERVIZI

- 1 Numero di campi utilizzati nel Torneo per il tabellone qualifiche (Eventuale)   //
- 2 Numero di campi utilizzati nel Torneo per il tabellone principale   6
- 3 Misure della zona libera (spazio dalle linee perimetrali del campo di gioco fino al primo ostacolo - almeno 3 metri)

CAMPO n.	Spazio libero (lati corti) in mt	Spazio libero (lati lunghi) in mt
1	3	3
2	3	3
3	3	3
4	3	3
5	3	3
6	3	3
7		
8		
9		
10		

Nota:

Lati corti tolleranza max 1 mt - Lati lunghi tolleranza max 1,5 mt

- |   |   |
|---|---|
| <p>4 Protezione dei pali su tutti i campi utilizzati per il Torneo</p> <p>5 Antenne su tutti i campi utilizzati per il Torneo</p> <p>6 E' presente il Medico?</p> <p>7 Cassetta o borsa medica completa di kit di emergenza con relativo addetto</p> <p>8 Defibrillatore nell'impianto e relativo addetto certificato</p> <p>9 Sono presenti spogliatoi con docce calde in numero adeguato ai campi da gioco utilizzati per il Torneo?</p> <p>10 E' presente un servizio bar / ristorante nella struttura?</p> <p>11 E' presente un servizio bar / ristorante in zone attigue (max 500 metri) dai campi?</p> <p>12 L'acqua per atleti, arbitri e personale impegnati nelle gare è fornita dall'organizzatore?</p> <p>13 Tavoli con relative sedie per i Segnapunti sui campi utilizzati per il Torneo</p> <p>14 Sedie per gli atleti (2 per campo) nei campi utilizzati per il Torneo</p> <p>15 Sono presenti i tabelloni segnapunti sui campi utilizzati per il Torneo?</p> <p>16 Sono presenti i Seggioloni sui campi utilizzati per il Torneo?</p> <p>17 Tavolo riservato con relative sedie per il Supervisore</p> <p>18 Presa di corrente nelle vicinanze del tavolo Supervisore</p> <p>19 E' presente una rete wireless utilizzabile gratuitamente nella struttura</p> <p>20 Sono presenti gli ombrelloni (solo per Tornei outdoor) per panchine atleti e tavolo Segnapunti ?</p> <p>21 Almeno 2 palloni omologati FIPAV tipo Mikasa VLS 300 per campo di gara</p> <p>22 Asta metrica per la misurazione della rete</p> <p>23 E' presente lo speaker e relativa postazione?</p> | <p>obbligatoria</p> <p>obbligatorie</p> <p><input checked="" type="radio"/> SI NO</p> <p>obbligatoria</p> <p>obbligatorio</p> <p><input checked="" type="radio"/> SI NO</p> <p><input checked="" type="radio"/> SI NO</p> <p><input checked="" type="radio"/> SI NO</p> <p>obbligatorie***</p> <p>obbligatorie</p> <p>SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>SI <input checked="" type="radio"/> NO</p> <p>obbligatorie***</p> <p>obbligatorie***</p> <p><input checked="" type="radio"/> SI NO</p> <p><input checked="" type="radio"/> SI NO</p> <p>obbligatorie***</p> <p>obbligatoria</p> <p><input checked="" type="radio"/> SI NO</p> |
|---|---|

\*\*\* Non obbligatori per i Tornei Under 14



## 6 - ALTRE INFORMAZIONI UTILI

Eventuali Hotel Convenzionati per Atleti

Nome Hotel (1) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Contattare Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nome Hotel (2) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Contattare Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Sponsor Locali: (Eventuali) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altre Comunicazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 7 - PAGAMENTO DELLE SPESE PER ARBITRI E SUPERVISORE

Le spese relative al Supervisore, agli Ufficiali di Gara ed ai Segnapunti (Diaria, spese di viaggio, eventuale vitto e alloggio) sono a totale carico dell'associato organizzatore.

Nota: per i Tornei Under 16 obbligatoria solo la presenza del Supervisore  
per i Tornei Under 14 non è obbligatoria la presenza degli Arbitri e del Supervisore

### MODALITA' INVIO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TORNEO "UNDER 14 - UNDER 16 - UNDER 19 e UNDER 21"

Il presente modulo deve essere inviato dall'associato organizzatore al Comitato Regionale competente per territorio, almeno 21 giorni antecedenti l'inizio della manifestazione (per inizio è da intendersi il giorno delle qualifiche, se previste) solo ed esclusivamente via e-mail all'indirizzo di posta elettronica del Comitato Regionale. Per la richiesta di autorizzazione di questa tipologia di tornei non è prevista nessuna tassa.

Il Comitato Regionale, autorizza il Torneo, ed invia il modulo all'organizzatore e contestualmente al Supervisore Unico/Tecnico designato, almeno 14 giorni prima dello svolgimento del Torneo.

Nota importante: il Supervisore Unico/Tecnico designato (l'organizzatore per i soli tornei Under 14), non potrà dare inizio alla manifestazione se non in possesso dell'autorizzazione firmata dal Comitato Regionale e una volta verificata ed accertata sul campo l'effettiva situazione dichiarata dall'organizzatore, potrà dare inizio alla manifestazione.

### DICHIARAZIONI E FIRME ASSOCIATO ORGANIZZATORE

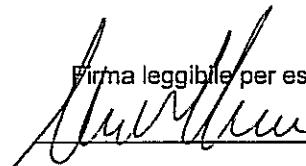
Io sottoscritto Presidente della Società COMITATO TERRITORIALE FIPAV RAVENNA  
Codice affiliazione FIPAV 08 060 07

DICHIARO e SOTTOSCRIVO

che quanto segnalato nel presente modulo corrisponde alla reale situazione dell'impianto in cui si svolgerà il Torneo e che quanto indicato nei paragrafi 1-2-3-4-5-6-7 verrà rispettato ed ottemperato, oltre ad essere consapevole che eventuali mancanze, segnalate dal Supervisore, potranno farmi incorrere in sanzioni disciplinari e/o economiche.

Data

Firma leggibile per esteso



### APPROVAZIONE COMITATO REGIONALE

Data

30/05/2019

Firma leggibile per esteso

Il Presidente FIPAV EMILIA ROMAGNA  
Silvano Roberti

