

Federazione Italiana Giuoco Handball



PALLAMANO
DISCIPLINA OLIMPICA

Segreteria Generale

Roma, 8 aprile 2009

Circolare n. 16/2009

Alle Società Affiliate
Agli atleti e tecnici
Ai Signori Consiglieri Federali
Ai Signori Revisori dei Conti
Ai Comitati e Delegazioni Regionali
Alle Delegazioni Provinciali
Ai Settori Federali
LORO INDIRIZZI

Oggetto: *1° Trofeo "Open" Under/M-F e Under 16/M-F – Misano Adriatico 7-12 luglio 2009.*

In allegato si trasmette la normativa del 1° Trofeo "Open" Under 14 maschile e femminile, e Under 16 maschile e femminile, che si svolgerà a Misano Adriatico, nell'ambito del "FESTIVAL DELLA PALLAMANO", dal 7 al 12 luglio 2009.

Si richiama al riguardo l'attenzione sul termine ultimo di iscrizione, fissato al 31 maggio 2009.

Distinti saluti.

Il Segretario Generale
Adriano Ruocco

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Adriano Ruocco', is written over the typed name.



Federazione Italiana Giuoco Handball F.I.G.H.

1° TROFEO "OPEN" UNDER 14 MASCHILE E FEMMINILE

1° TROFEO "OPEN" UNDER 16 MASCHILE E FEMMINILE

ATTENZIONE!!
L'iscrizione scade
il
31 maggio 2009

Oggetto: **1° TROFEO "OPEN" UNDER 14 MASCHILE E FEMMINILE E 1° TROFEO "OPEN" UNDER 16 MASCHILE E FEMMINILE.**
Misano Adriatico (RN) 7 - 12 luglio 2009.

In occasione del **6° Festival della Pallamano**, che avrà luogo a Misano Adriatico (RN), la F.I.G.H. organizza il 1° Trofeo "Open" Under 14 maschile e femminile ed il 1° Trofeo "Open" Under 16 maschile e femminile, che si svolgerà nel periodo **7 - 12 luglio 2009**, aperto a tutte le società italiane ed estere.

Under 14 maschile e femminile nati/e dal 01/01/1995 in poi
Under 16 maschile e femminile nati/e dal 01/01/1993 in poi

ISCRIZIONI E ASPETTI FINANZIARI

L'iscrizione, da effettuarsi esclusivamente utilizzando il modulo allegato alla presente, **dovrà pervenire** alla F.I.G.H. Segreteria Generale - Viale Tiziano 74 - 00196 ROMA **entro il 31 maggio 2009 (anche a mezzo fax)** unitamente alla ricevuta del versamento del totale della quota di partecipazione. Il pagamento dovrà essere effettuato unicamente a mezzo bollettino di c/c postale n. **81392003**, intestato a **F.I.G.H. Viale Tiziano, 74 - 00196 ROMA**; nella causale dovrà essere indicato il codice della Società e la dizione **"ISCRIZIONE 1° TROFEO OPEN UNDER 14 MASCHILE O FEMMINILE 2009"** o **"ISCRIZIONE 1° TROFEO OPEN UNDER 16 MASCHILE O FEMMINILE 2009"**.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE E PRENOTAZIONI

Alle squadre partecipanti sarà garantito il soggiorno per un totale di 5 pensioni complete, dal 7 al 12 luglio 2009, presso le strutture alberghiere di Misano Adriatico (RN) con le seguenti caratteristiche:

- ✿ **VITTO E ALLOGGIO** previsto in albergo **a 2 o 3 stelle** dal pranzo del 7 luglio 2009 alla prima colazione del 12 luglio 2009. La partenza da Misano Adriatico (RN) è prevista nella mattinata del 12.07.2009 dopo la 1ª colazione. Si precisa altresì che per quanto riguarda i pasti, al fine di tutelare e garantire sotto ogni aspetto tutti i partecipanti, la Federazione ha concordato con gli Alberghi il menù completo per tutti i giorni di permanenza.
- ✿ **MAGLIETTA** ricordo del **6° Festival della Pallamano**;
- ✿ **PARTECIPAZIONE** gratuita agli spettacoli organizzati dal Comune di Misano Adriatico;
- ✿ **DIVERTIMENTO** e tempo libero.

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE PER TUTTO IL PERIODO È FISSATA IN:

€ 225,00 comprensiva di quota d'iscrizione, tasse gara e per ciascuna persona sistemazione in Albergo a 2 o 3 stelle (camera a 3/4 letti per gli atleti e 2 letti per gli accompagnatori), con trattamento di pensione completa compreso ½ lt d'acqua ai pasti. In caso di sistemazione in camera singola del/degli accompagnatore/i questi dovranno versare la quota di € 275,00.

VIAGGIO

Le spese di viaggio A/R, saranno a carico dei partecipanti.

PERSONE AL SEGUITO

Per tutti coloro (genitori, amici, parenti, etc.) che volessero partecipare è possibile rivolgersi a:

ASSOCIAZIONE ALBERGATORI MISANO

Via Piemonte, 20/b

47843 MISANO ADRIATICO (RN)

Tel. **0039 0541 610104**

Fax **0039 0541 610442**

E-mail: **aiamis@tin.it**

MODALITA' ORGANIZZATIVE

Qualora, al momento dell'iscrizione, venga presentato un elenco partecipanti in numero inferiore al massimo consentito e successivamente vi sia richiesta d'integrazione la FIGH non garantisce gli ulteriori posti richiesti nell'hotel in cui è stata alloggiata la società.

Nel caso di eventuali rinunce la quota di partecipazione sarà restituita nella misura del 50% se la rinuncia è pervenuta entro il 15.06.2009, oltre tale data non si darà luogo a restituzioni. E' comunque ammessa la sostituzione dei rinunciatarî.

Le indicazioni relative all'elenco partecipanti, contenute nella presente circolare, sono riferite esclusivamente agli aspetti organizzativi inerenti la

sistemazione alberghiera; le norme tecniche saranno riportate nel comunicato ufficiale n. 1.

ORGANIZZAZIONE

F.I.G.H.

Viale Tiziano, 74

00196 ROMA

c/c postale **81392003**

Tel. **06-36858250**

Fax **06-36858332**

E-mail: **office@figh.it**



F.I.G.H.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

1° TROFEO "OPEN" UNDER 14 FEMMINILE

MODULO D'ISCRIZIONE

LA SOCIETÀ COD.

DIRIGENTE RESPONSABILE

Cognome e Nome Indirizzo

CAP Città Prov. Regione

Tel. Cell. Fax E-mail

Si iscrive al 1° TROFEO "OPEN" UNDER 14 FEMMINILE, che avrà luogo a Misano Adriatico (RN) dal 7 al 12 luglio 2009,

TOTALE PARTECIPANTI

ATLETI: n° |_____|

ACCOMPAGNATORI: n° |_____|

STANZE SINGOLE RICHIESTE: n° |_____|

Data,



IL PRESIDENTE

.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere inviato a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Viale Tiziano, 74 – 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2009 (anche via FAX)
unitamente alla ricevuta del versamento sul c/c postale n. 81392003 intestato a
F.I.G.H. Viale Tiziano, 74 – 00196 ROMA,
per l'importo di € _____ quale saldo quota di partecipazione riferita alla squadra
iscritta.

Al presente modulo deve essere allegato l'elenco dei partecipanti.



F.I.G.H.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

1° TROFEO "OPEN" UNDER 14 MASCHILE

MODULO D'ISCRIZIONE

LA SOCIETÀ COD.

DIRIGENTE RESPONSABILE

Cognome e Nome Indirizzo

CAP Città Prov. Regione

Tel. Cell. Fax E-mail

Si iscrive al 1° TROFEO "OPEN" UNDER 14 MASCHILE, che avrà luogo a Misano Adriatico (RN) dal 7 al 12 luglio 2009,

TOTALE PARTECIPANTI

ATLETI: n° |_____|

ACCOMPAGNATORI: n° |_____|

STANZE SINGOLE RICHIESTE: n° |_____|

Data,



IL PRESIDENTE

.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere inviato a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Viale Tiziano, 74 – 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2009 (anche via FAX)
unitamente alla ricevuta del versamento sul c/c postale n. 81392003 intestato a
F.I.G.H. Viale Tiziano, 74 – 00196 ROMA,
per l'importo di € _____ quale saldo quota di partecipazione riferita alla squadra
iscritta.

Al presente modulo deve essere allegato l'elenco dei partecipanti.



F.I.G.H.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

1° TROFEO "OPEN" UNDER 14 FEMMINILE

ELENCO PARTECIPANTI

SOCIETÀ	COD.
(Denominazione Società)	(n° Società)

ATLETI

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

ACCOMPAGNATORI

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Qualifica
1			
2			
3			
4			

Io sottoscritto Presidente della Società con la firma apposta in calce al presente modulo **dichiaro:**

- che i dati anagrafici riportati nell'elenco sono conformi al vero;
- che ciascun tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità che viene conservata agli atti della Società (D.M. 18.2.1982).

IL PRESIDENTE



.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere compilato e pervenire a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2009 (anche via FAX)



F.I.G.H.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

1° TROFEO "OPEN" UNDER 14 MASCHILE

ELENCO PARTECIPANTI

SOCIETÀ **COD.**
(Denominazione Società) (n° Società)

ATLETI

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

ACCOMPAGNATORI

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Qualifica
1			
2			
3			
4			

Io sottoscritto Presidente della Società con la firma apposta in calce al presente modulo **dichiaro**:

- che i dati anagrafici riportati nell'elenco sono conformi al vero;
- che ciascun tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità che viene conservata agli atti della Società (D.M. 18.2.1982).

IL PRESIDENTE



.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere compilato e pervenire a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2009 (anche via FAX)



F.I.G.H.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

1° TROFEO "OPEN" UNDER 16 FEMMINILE

MODULO D'ISCRIZIONE

LA SOCIETÀ COD.

DIRIGENTE RESPONSABILE

Cognome e Nome Indirizzo

CAP Città Prov. Regione

Tel. Cell. Fax E-mail

Si iscrive al 1° TROFEO "OPEN" UNDER 16 FEMMINILE, che avrà luogo a Misano Adriatico (RN) dal 7 al 12 luglio 2009,

TOTALE PARTECIPANTI

ATLETI: n° |_____|

ACCOMPAGNATORI: n° |_____|

STANZE SINGOLE RICHIESTE: n° |_____|

Data,



IL PRESIDENTE

.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere inviato a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Viale Tiziano, 74 – 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2009 (anche via FAX)
unitamente alla ricevuta del versamento sul c/c postale n. 81392003 intestato a
F.I.G.H. Viale Tiziano, 74 – 00196 ROMA,
per l'importo di € _____ quale saldo quota di partecipazione riferita alla squadra
iscritta.

Al presente modulo deve essere allegato l'elenco dei partecipanti.



F.I.G.H.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

1° TROFEO "OPEN" UNDER 16 MASCHILE

MODULO D'ISCRIZIONE

LA SOCIETÀ COD.

DIRIGENTE RESPONSABILE

Cognome e Nome Indirizzo

CAP Città Prov. Regione

Tel. Cell. Fax E-mail

Si iscrive al 1° TROFEO "OPEN" UNDER 16 MASCHILE, che avrà luogo a Misano Adriatico (RN) dal 7 al 12 luglio 2009,

TOTALE PARTECIPANTI

ATLETI: n° |_____|

ACCOMPAGNATORI: n° |_____|

STANZE SINGOLE RICHIESTE: n° |_____|

Data,



IL PRESIDENTE

.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere inviato a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Viale Tiziano, 74 – 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2009 (anche via FAX)
unitamente alla ricevuta del versamento sul c/c postale n. 81392003 intestato a
F.I.G.H. Viale Tiziano, 74 – 00196 ROMA,
per l'importo di € _____ quale saldo quota di partecipazione riferita alla squadra
iscritta.

Al presente modulo deve essere allegato l'elenco dei partecipanti.



F.I.G.H.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

1° TROFEO "OPEN" UNDER 16 FEMMINILE

ELENCO PARTECIPANTI

SOCIETÀ	COD.
(Denominazione Società)	(n° Società)

ATLETI

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

ACCOMPAGNATORI

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Qualifica
1			
2			
3			
4			

Io sottoscritto Presidente della Società con la firma apposta in calce al presente modulo **dichiaro:**

- che i dati anagrafici riportati nell'elenco sono conformi al vero;
- che ciascun tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità che viene conservata agli atti della Società (D.M. 18.2.1982).

IL PRESIDENTE



.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere compilato e pervenire a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2009 (anche via FAX)



F.I.G.H.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

1° TROFEO "OPEN" UNDER 16 MASCHILE

ELENCO PARTECIPANTI

SOCIETÀ COD.
(Denominazione Società) (n° Società)

ATLETI

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

ACCOMPAGNATORI

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Qualifica
1			
2			
3			
4			

Io sottoscritto Presidente della Società con la firma apposta in calce al presente modulo **dichiaro**:

- che i dati anagrafici riportati nell'elenco sono conformi al vero;
- che ciascun tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità che viene conservata agli atti della Società (D.M. 18.2.1982).

IL PRESIDENTE



.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere compilato e pervenire a:
F.I.G.H. Segreteria Generale - Viale Tiziano 74 - 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2009 (anche via FAX)