



**Federazione Italiana Giuoco Handball
Pallamano**



Segreteria Generale

Roma, 21 aprile 2004

Circolare n. 29/2004

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

Oggetto: *4° Trofeo Federale Under 14 M/F – Misano Adriatico 24-28 giugno 2004.*

In allegato si trasmette la normativa del 4° Trofeo Federale Under 14 maschile e femminile, che si svolgerà a Misano Adriatico dal 24 al 28 giugno 2004.

Si richiama al riguardo l'attenzione sul termine ultimo di iscrizione, fissato al 31 maggio 2004.

Distinti saluti.

Il Segretario Generale
Adriano Ruocco



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

4° TROFEO FEDERALE UNDER 14 M/F



**ATTENZIONE!!
L'iscrizione scade
il
31 maggio 2004**

Oggetto: **NORMATIVA** del **4° TROFEO FEDERALE UNDER 14 M/F**.
Misano Adriatico 24 - 28 giugno 2004.

In occasione del **1° Festival della Pallamano**, che avrà luogo a Misano Adriatico (RN), la FIGH, per il tramite del SOPASG, organizza il **4° TROFEO FEDERALE CATEGORIA UNDER 14 MASCHILE E FEMMINILE**, riservato alle squadre classificate dal 1° al 3° posto nel campionato regionale della categoria per l'anno 2003-2004, che si svolgerà nel periodo **24 - 28 giugno 2004**.

PARTECIPAZIONE

Squadre ammesse:

Possono partecipare esclusivamente le squadre classificate dal 1° al 3° posto nel campionato regionale della categoria per l'anno 2003-2004. L'iscrizione non è obbligatoria.

COMPOSIZIONE DELLE SQUADRE

- Le squadre dovranno essere obbligatoriamente formate da un minimo di 10 e un massimo di 14 giocatori, e da un massimo di 2 accompagnatori compreso l'allenatore, sia per la categoria maschile che femminile

Tutti i giocatori dovranno essere provvisti del tesseramento agonista cat. ragazzi/e per l'anno 2003/2004, rilasciato dalla FIGH.

Non potrà essere autorizzata la partecipazione di squadre con numero di giocatori e accompagnatori superiori o inferiore a quelli indicati.

L'elenco dei giocatori e degli accompagnatori **dovrà pervenire** alla F.I.G.H.-S.O.P.A.S.G. - Viale Tiziano 74 - 00196 ROMA, tassativamente **entro il termine del 31 Maggio 2004, unitamente alla ricevuta del saldo della quota prevista (anche a mezzo fax).**

ISCRIZIONE E ASPETTI FINANZIARI

L'iscrizione, da effettuarsi esclusivamente utilizzando il modulo allegato alla presente, **dovrà pervenire** da inviare alla F.I.G.H.-S.O.P.A.S.G. - Viale Tiziano 74 - 00196 ROMA **entro il 31 Maggio 2004 (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 TROFEO FEDERALE UNDER 14 2004 maschile"** o **"Iscrizione TROFEO FEDERALE UNDER 14 2004 femminile"**.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE E PRENOTAZIONI

Alle squadre partecipanti sarà garantito il soggiorno per un totale di 4 pensioni complete presso le strutture alberghiere di Misano Adriatico (RN) con le seguenti caratteristiche:

- **vitto e alloggio** previsto in albergo, così come da proposta sopra esposta per gli atleti e gli accompagnatori, dal pranzo del 24 giugno 2004 alla prima colazione del 28 giugno 2004. La partenza da Misano Adriatico è prevista nella mattinata del 28.06.2004 dopo la 1^a 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.
- **partecipazione** gratuita agli spettacoli nel Villaggio del **Festival della Pallamano**;
- **animazione e giochi**;
- **divertimento e tempo libero** con possibilità di utilizzo gratuito delle strutture del Villaggio del **Festival della Pallamano**.

La quota di partecipazione per tutto il periodo è fissata in:

Albergo ★★ € 120,00 per ciascuna persona (camera a 3/4 letti per gli atleti e 2 letti per gli accompagnatori);

Albergo ★★★ € 140,00 per ciascuna persona (camera a 3/4 letti per gli atleti e 2 letti per gli accompagnatori);

Per le sole squadre proclamate "CAMPIONE REGIONALE UNDER 14 M/F", che si iscrivono al 4° TROFEO FEDERALE CATEGORIA UNDER 14 MASCHILE E FEMMINILE, la quota di partecipazione è fissata in:

Albergo ★★ € 60,00 per ciascuna persona

Albergo ★★★ € 70,00 per ciascuna persona

VIAGGIO

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

PERSONE AL SEGUITO

Per tutti coloro (genitori, amici, parenti, etc.) che volessero partecipare sono stati predisposti dei pacchetti soggiorno:

Albergo ★★ dal 25.06.2004 cena al 28.06.2004 colazione (3 giorni) € 112,50
per ciascuna persona – sistemazione in camera a 2 letti con trattamento di pensione completa, escluse bevande ai pasti, compreso spiaggia, ombrellone e due lettini.

Albergo ★★★ dal 25.06.2004 cena al 28.06.2004 colazione (3 giorni) € 185,00
per ciascuna persona – sistemazione in camera a 2 letti con trattamento di pensione completa, escluse bevande ai pasti, compreso spiaggia, ombrellone e lettini.

Sconto per bambini in camera con 2 adulti:

da 0 a 2 anni riduzione 50%

da 2 a 6 anni riduzione 30%

da 6 a 10 anni riduzione 15%

Le prenotazioni dovranno essere effettuate presso:

ASSOCIAZIONE ALBERGATORI MISANO

Via Piemonte, 20/b

47843 MISANO ADRIATICO (RN)

Tel. **0039 0541 610104**

Fax **0039 0541 610442**

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

TEMPO LIBERO**INGRESSO A MIRABILANDIA**

Presso la segreteria della manifestazione sarà possibile acquistare i biglietti d'ingresso a **MIRABILANDIA** ad un prezzo particolare.

PREMI

Alle squadre classificate al **1° posto** per entrambe le categorie, sarà assegnato il **TROFEO FEDERALE 2004** e 14 medaglie.

Alle squadre classificate al **2° e 3° posto** per entrambe le categorie, sarà assegnata una Coppa e 14 medaglie.

Alle restanti squadre, sarà assegnata una Targa ricordo.



F.I.G.H.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL
Settore Organizzazione Periferica Attività Scolastica e Giovanile

4° TROFEO FEDERALE UNDER 14

MODULO D'ISCRIZIONE

LA SOCIETÀ:

Cod.

--	--	--	--

DIRIGENTE RESPONSABILE

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____ Cell. _____

E-Mail _____

Si iscrive al 4° TROFEO FEDERALE UNDER 14, che avrà luogo a Misano Adriatico dal 24 al 28 giugno 2004, nella seguente categoria:

UNDER 14 maschile ☐

UNDER 14 femminile ☐

TOTALE PARTECIPANTI:

Atleti n. _____

Accompagnatori n. _____

Data, _____



(Firma del Presidente)

N.B. Il presente modulo deve pervenire a:
F.I.G.H. SOPASG – Viale Tiziano, 74 – 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2004 (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 alle squadre iscritte.

Al presente modulo deve essere allegato l'elenco dei partecipanti
per ciascuna delle squadre iscritte.



4° TROFEO FEDERALE UNDER 14 MASCHILE
ELENCO PARTECIPANTI

--	--	--	--

N° SOCIETÀ

DENOMINAZIONE SOCIETÀ

ATLETI

	Cognome e Nome	n. Tessera Federale	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

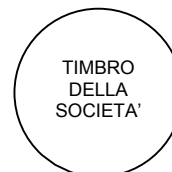
ACCOMPAGNATORI

	Cognome e Nome	n. Tessera Federale	Qualifica
1			
2			

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 Fisica generica, che viene conservata agli atti della Società (D.M. 18.2.1982).

FIRMA DEL PRESIDENTE _____



N.B. Il presente modulo deve essere compilato per ciascuna delle squadre iscritte e pervenire a:
F.I.G.H. SOPASG – Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2004 (anche via fax)



4° TROFEO FEDERALE UNDER 14 FEMMINILE
ELENCO PARTECIPANTI

--	--	--	--

N° SOCIETÀ

DENOMINAZIONE SOCIETÀ

ATLETI

	Cognome e Nome	n. Tessera Federale	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

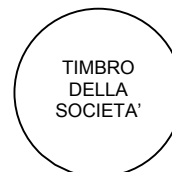
ACCOMPAGNATORI

	Cognome e Nome	n. Tessera Federale	Qualifica
1			
2			

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 Fisica generica, che viene conservata agli atti della Società (D.M. 18.2.1982).

FIRMA DEL PRESIDENTE _____



N.B. Il presente modulo deve essere compilato per ciascuna delle squadre iscritte e pervenire a:
F.I.G.H. SOPASG – Viale Tiziano 74 – 00196 ROMA
entro il 31 maggio 2004 (anche via fax)