

Segreteria Generale

Circolare n. 21/2025

Roma, 30 aprile 2025

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: *Trofeo "Open-Coppa Italia" Under 14/M-F – Misano Adriatico/Riccione/Rimini/Cattolica 1-6 luglio 2025.*

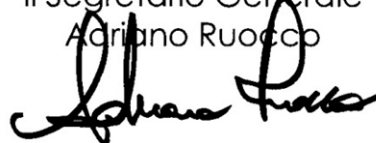
In allegato si trasmette la normativa del Trofeo "Open-Coppa Italia" Under 14 maschile e femminile, che si svolgerà a Misano Adriatico, Riccione, Rimini e Cattolica nell'ambito del "FESTIVAL DELLA PALLAMANO", dal 1° al 6 luglio 2025.

Si richiama al riguardo l'attenzione sul termine ultimo di iscrizione, fissato al **26 maggio 2025**.

Si precisa che, in caso di successiva qualificazione al Campionato Italiano Under 14/M-F verrà comunque consentito lo spostamento dell'iscrizione eventualmente già effettuata al Trofeo "Open-Coppa Italia" Under 14/M-F

Distinti saluti.

Il Segretario Generale
Adriano Ruocco



Trofeo Open-Coppa Italia Under 14

Maschile/Femminile

PARTECIPAZIONE

Il Trofeo Open-Coppa Italia Under 14 maschile e femminile, che si svolgerà nel periodo **1-6 luglio 2025 presso gli impianti di Misano Adriatico, Riccione, Rimini e Cattolica**, è aperto a tutte le società italiane ed estere.

ISCRIZIONI E ASPETTI FINANZIARI

L'iscrizione dovrà essere effettuata a mezzo e-mail office@figh.it utilizzando il modulo allegato, da inviare a **F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA entro e non oltre il 26 maggio 2025** unitamente alla ricevuta del versamento totale della quota di partecipazione.

Potranno essere accolte altresì domande di iscrizione pervenute successivamente a tale data e comunque **non oltre il 2 giugno 2025**, alle condizioni indicate nel successivo paragrafo “QUOTE DI PARTECIPAZIONE E PRENOTAZIONI” per i pagamenti effettuati dopo il 26 maggio.

Successivamente alla data del 2 giugno 2025 le richieste di iscrizione saranno necessariamente subordinate ad una verifica della disponibilità di posti come pure alle condizioni economiche fuori convenzione che verranno proposte dall'organismo con il quale è stato stipulato l'accordo, fermo restando l'obbligo per tutti i partecipanti di effettuare l'iscrizione esclusivamente per il tramite della Federazione.

Tutte le quote di iscrizione dovranno essere versate in un'unica soluzione sul conto corrente intestato a:

Federazione Italiana Giuoco Handball

IBAN: IT22L0306903248100000005327

Causale: indicare il codice della Società e la dizione “**TROFEO OPEN-COPPA ITALIA UNDER 14 MASCHILE**” o “**TROFEO OPEN-COPPA ITALIA UNDER 14 FEMMINILE**”.

La data di invio a mezzo e-mail del modello d'iscrizione, completo della ricevuta della quota prevista, determinerà la regolare iscrizione della Società.

LOCALITÀ

La località alberghiera scelta per la manifestazione, Misano Adriatico, Riccione, Rimini e Cattolica, ha consentito di poter predisporre una diversificata sistemazione logistica nei vari Alberghi.

Le località di giuoco saranno previste nelle sedi di Misano Adriatico, Riccione, Rimini e Cattolica.

La manifestazione è stata progettata su **sei** giorni dall'arrivo per il pranzo (compreso) di martedì 1° luglio alla partenza dopo la prima colazione di domenica 6 luglio.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE E PRENOTAZIONI

Alle squadre partecipanti sarà garantito il soggiorno per un totale di **5** pensioni complete presso le strutture alberghiere di Misano Adriatico, Riccione, Rimini e Cattolica con le seguenti caratteristiche:

- **VITTO E ALLOGGIO** previsto in albergo **a 2 o 3 stelle** dal pranzo del 1° luglio alla prima colazione del 6 luglio 2025
- **ABBIGLIAMENTO** sportivo per tutti gli atleti delle squadre
- **GADGET** vari
- **PARTECIPAZIONE** gratuita agli spettacoli organizzati dal Comune di Misano Adriatico, Riccione e Rimini
- **DIVERTIMENTO** e tempo libero

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

€ 310,00 con sistemazione in camerate con servizi comuni (TIPO A)

€ 340,00 con sistemazione in camera multipla (TIPO B)

€ 365,00 con sistemazione in camera doppia (TIPO C)

€ 400,00 con sistemazione in camera singola (TIPO D)

€ 430,00 con sistemazione in camera doppia uso singola (TIPO E)

per ciascuna persona con trattamento di pensione completa compreso ½ lt d'acqua ai pasti per persona.

Nota bene: Le richieste di sistemazione secondo le tipologie sopra riportate potranno essere soddisfatte nei limiti delle disponibilità offerte dalle strutture alberghiere.

Per le prenotazioni effettuate e saldate **successivamente al 26 maggio e non oltre il 2 giugno** verranno applicate le seguenti quote pro-capite:

(TIPO A) **€ 340,00**

(TIPO B) **€ 375,00**

(TIPO C) **€ 400,00**

(TIPO D) **€ 440,00**

(TIPO E) **€ 475,00**

VIAGGIO

Le spese di viaggio A/R, comprese quelle di spostamento per le gare tra le sedi di Misano Adriatico, Riccione, Rimini e Cattolica, saranno a carico dei partecipanti.

PERSONE AL SEGUITO

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

Fondazione Misano: mare, sport e cultura

Via dei Platani 24

47843 Misano Adriatico RN

Email: info@visitmisano.it

Phone: +39 0541.615520

MODALITA' ORGANIZZATIVE

Qualora, successivamente all'iscrizione, venga richiesta una integrazione del numero dei partecipanti potrebbe non essere garantita la sistemazione nello stesso albergo in cui è stata alloggiata la società.

I nominativi dei singoli partecipanti non potranno comunque essere oggetto di variazione dopo la data del **23 giugno 2025**.

Nel caso di eventuali rinunce non si darà luogo a rimborsi.

E' comunque ammessa la sostituzione dei rinunciatari.

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.

Qualora la società partecipi anche ad altre attività del 22° Festival della Pallamano, il Comitato Organizzatore si riserva la facoltà di sistemare i partecipanti della società in diversi Hotel rispettando comunque la composizione delle squadre.

RIFERIMENTI

F.I.G.H.

Stadio Olimpico (Curva Nord)

00135 ROMA

IBAN: IT22L0306903248100000005327

Tel. **06-87975901**

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



TROFEO OPEN-COPPA ITALIA UNDER 14 MASCHILE
Misano Adriatico-Riccione-Rimini-Cattolica 1-6 luglio 2025

MODULO D'ISCRIZIONE

LA SOCIETÀ **COD.**

DIRIGENTE RESPONSABILE

Cognome e Nome Indirizzo

CAP Città Prov. Regione

Tel. Cell. Fax E-mail

Nominativo e recapito telefonico referente presente al Festival

Si iscrive al TROFEO OPEN UNDER 14 MASCHILE, che avrà luogo a Misano Adriatico, Riccione, Rimini e Cattolica dal 1° al 6 luglio 2025.

TOTALE PARTECIPANTI

ATLETI: n° |_____|

ACCOMPAGNATORI: n° |_____|

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA RICHIESTA:

TIPO A n° |_____| **PERSONE IN MULTIPLA**

TIPO B n° |_____| **PERSONE IN DOPPIA**

TIPO C n° |_____| **PERSONE IN SINGOLA**

TIPO D n° |_____| **PERSONE IN DOPPIA USO SINGOLA**

Data,



IL PRESIDENTE

.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere inviato (all'indirizzo e-mail office@figh.it) a:

F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA

entro il 26 maggio 2025

unitamente alla copia del bonifico intestato a: **F.I.G.H.**

per l'importo di € _____

quale saldo quota di partecipazione riferita alle squadre sopra indicate.

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



TROFEO OPEN-COPPA ITALIA UNDER 14 FEMMINILE
Misano Adriatico-Riccione-Rimini-Cattolica 1-6 luglio 2025

MODULO D'ISCRIZIONE

LA SOCIETÀ **COD.**

DIRIGENTE RESPONSABILE

Cognome e Nome Indirizzo

CAP Città Prov. Regione

Tel. Cell. Fax E-mail

Nominativo e recapito telefonico referente presente al Festival

Si iscrive al TROFEO OPEN UNDER 14 FEMMINILE, che avrà luogo a Misano Adriatico, Riccione, Rimini e Cattolica dal 1° al 6 luglio 2025.

TOTALE PARTECIPANTI

ATLETI: n° |_____|

ACCOMPAGNATORI: n° |_____|

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA RICHIESTA:

TIPO A n° |_____| **PERSONE IN MULTIPLA**

TIPO B n° |_____| **PERSONE IN DOPPIA**

TIPO C n° |_____| **PERSONE IN SINGOLA**

TIPO D n° |_____| **PERSONE IN DOPPIA USO SINGOLA**

Data,



IL PRESIDENTE

.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere inviato (all'indirizzo e-mail office@figh.it) a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA
entro il **26 maggio 2025**
unitamente alla copia del bonifico intestato a: **F.I.G.H.**
per l'importo di € _____
quale saldo quota di partecipazione riferita alle squadre sopra indicate.
Al presente modulo deve essere allegato l'elenco dei partecipanti
per ciascuna delle squadre iscritte.



TROFEO OPEN-COPPA ITALIA UNDER 14 MASCHILE
Misano Adriatico-Riccione-Rimini-Cattolica 1-6 luglio 2025

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 ed inviato (all'indirizzo e-mail office@figh.it) a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA
entro il 16 giugno 2025



TROFEO OPEN-COPPA ITALIA UNDER 14 FEMMINILE
Misano Adriatico-Riccione-Rimini-Cattolica 1-6 luglio 2025

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 ed inviato (all'indirizzo e-mail office@figh.it) a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA
entro il 16 giugno 2025