



## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TORNEO "SERIE BEACH"



### ANAGRAFICA ORGANIZZATORE

Organizzatore Locale (Nome Società affiliata Fipav) \_\_\_\_\_

Codice Affiliazione \_\_\_\_\_ Presidente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. (obbl.) \_\_\_\_\_ Mail (obbl.) \_\_\_\_\_

Sito Web \_\_\_\_\_

### 1 - INFORMAZIONI TORNEO

Tipo e Genere del Torneo: (barrare voce interessata)

<input type="checkbox"/>	Serie Beach 1 Femminile	<input type="checkbox"/>	Serie Beach 1 Maschile
<input type="checkbox"/>	Serie Beach 2 Femminile	<input type="checkbox"/>	Serie Beach 2 Maschile
<input type="checkbox"/>	Serie Beach 3 Femminile	<input type="checkbox"/>	Serie Beach 3 Maschile

Montepremi del Torneo Serie Beach 1 (obbligatorio) € \_\_\_\_\_ (in cifra)

(da un min. di 500,00 ad un max di 1500,00 € con multipli di 100,00 € )  
(per i Tornei Serie Beach 2 e Serie Beach 3 non è previsto il montepremi)

Località sede del Torneo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indirizzo campi da gioco: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 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\_\_\_\_\_
- 3 Misure della zona libera (spazio dalle linee perimetrali del campo di gioco fino al primo ostacolo - almeno 3 metri)

<b>CAMPO n.</b>	<b>Spazio libero (lato corto) in mt</b>	<b>Spazio libero (lato lungo) in mt</b>
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		
<b>9</b>		
<b>10</b>		

Nota: Per i Tornei Serie Beach 1 e Serie Beach 2:

Lati corti tolleranza max 0,50 mt - Lati lunghi tolleranza max 1 mt

Per i Tornei Serie Beach 3:

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

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

Nota: I punti 5-13-21-22 sono facoltativi per i Tornei "Serie Beach 3"

### 3 - ORGANIZZAZIONE DELLE GARE (solo per Tornei Serie Beach 1 e 2)

(per ogni genere)

Numero di squadre Tabellone qualifiche, se previsto: \_\_\_\_\_

- 1 fino a 16 squadre **doppia eliminazione** in 1 giorno con almeno 2 campi (se illuminati, altrimenti ridotte a 12)
- 2 oltre 16 squadre, fino al max 24 squadre **eliminazione diretta** in 1 giorno con almeno 2 campi
- 3 oltre 24 squadre fino al max 32 squadre **eliminazione diretta** in 1 giorno con almeno 3 campi
- 4 oltre 32 squadre fino al max 48 squadre **eliminazione diretta** in 1 giorno con almeno 4 campi

Numero di squadre Tabellone principale: \_\_\_\_\_

- 1 fino a 16 squadre **doppia eliminazione** in 1 giorno con almeno 2 campi (se illuminati, altrimenti ridotte a 12)
- 2 oltre 16 squadre, fino al max 24 squadre **doppia eliminazione, oppure pool + tabellone a singola eliminazione** in 1 giorno con almeno 4 campi (se illuminati, altrimenti ridotte al max a 21)
- 3 oltre 24 squadre fino al max 32 squadre **doppia eliminazione, oppure pool + tabellone a singola eliminazione** in 2 giorni con almeno 4 campi
- 4 oltre 32 squadre fino al max 48 squadre **pool + tabellone a singola eliminazione** in 2 giorni con almeno 4 campi

Nota: per Tornei svolti su 2 giornate, il Supervisore concorderà con l'organizzatore locale la suddivisione delle gare nelle 2 giornate. Per eventuali tornei a pool, la quadratura delle pool a 3 o a 4 squadre, dovrà avvenire tramite 1 o più spareggi, ovvero quanti necessari per formare gironi da 3 o 4 squadre, Il seguente tabellone a singola eliminazione dovrà essere sempre composto da almeno 16 squadre, qualificando, se necessario, anche le migliori terze classificate dei gironi.

### 4 - CARATTERISTICHE DEL TORNEO (solo per Tornei Serie Beach 1 e 2)

Tabellone qualifiche: (se previsto) indicare la data di svolgimento \_\_\_\_\_

Tipologia tabellone qualifiche: (barrare voce scelta):

Eliminazione diretta    Doppia eliminazione

Tipologia tabellone principale: (barrare voce scelta):

Doppia eliminazione    Pool + fase a singola eliminazione

Data inizio Tabellone principale \_\_\_\_\_ Data fine tabellone principale \_\_\_\_\_

## 5 - RIUNIONE TECNICA

Prevista la Riunione tecnica per tutti gli atleti?    SI    NO

Se prevista:

Orario e luogo Riunione Tecnica tabellone Qualifiche (se previste): \_\_\_\_\_

Orario e luogo Riunione Tecnica Tabellone principale \_\_\_\_\_

## 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.

### MODALITA' INVIO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TORNEO "SERIE BEACH"

Il presente modulo dovrà 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, una volta autorizzato il Torneo, appone la firma del Presidente Regionale o suo Delegato ed invia il presente 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 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 \_\_\_\_\_

Codice affiliazione FIPAV \_\_\_\_\_

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

Firma leggibile per esteso

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_