

Prot. n° 134/Camp del 30 marzo 2017

**OGGETTO:** Norme Organizzative dei Play Off Interterritoriali Promozioni serie D Maschile 2017/2018 - 1^ Divisione Maschile 2016/2017.

\*\*\*\*\*

Alle Società FIPAV della Regione Puglia  
Ai Comitati Territoriali FIPAV di Puglia  
LORO SEDI

In allegato si trasmettono le **Norme Organizzative dei Play Off Interterritoriali Promozioni serie D Maschile 2017/2018 - 1^ Divisione Maschile 2016/2017**.

Si rammenta che dalla **1^ Divisione Maschile 2016/2017 in Serie D Maschile 2017/2018**, saranno promosse le seguenti squadre:

- la 1^ Classificata del Girone "1" dei Play Off Territoriali del CT Bari Foggia (1 squadra);
- la 1^ Classificata del Girone "2" dei Play Off Territoriali del CT Bari Foggia (1 squadra);
- la 1^ Classificata del Girone Unico del CT Lecce (1 squadra);
- la 1^ Classificata del Girone Unico del CT Taranto (1 squadra);
- le 2 vincenti dei Play Off Interterritoriali, per un totale di 2 squadre (dettagli descritti in allegato).

I Comitati Territoriali dovranno inviare le notizie delle Società promosse direttamente, utilizzando l'allegato modello (ALLEGATO A) e le notizie delle Società partecipanti ai Play Off, utilizzando l'allegato modello (ALLEGATO B).

I Comitati Territoriali in indirizzo sono pregati di dare informativa della presente alle Società del proprio territorio.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE FIPAV PUGLIA

*Paolo Indiveri*



## PAY OFF INTERTERRITORIALI PROMOZIONE SERIE D MASCHILE 2017/2018 DELLA 1<sup>A</sup> DIVISIONE MASCHILE 2016/2017

Al Play Off Interterritoriali Promozione serie D Maschile 2017/2018 della 1<sup>a</sup> Divisione Maschile 2016/2017 partecipano, per un totale di 4 squadre:

- la 2<sup>a</sup> Classificata del Girone “1” dei Play Off Territoriali del CT Bari Foggia (1 squadra);
- la 2<sup>a</sup> Classificata del Girone “2” dei Play Off Territoriali del CT Bari Foggia (1 squadra);
- la 2<sup>a</sup> Classificata del Girone Unico o vincente dei Play Off Territoriali del CT Lecce (1 squadra);
- la 2<sup>a</sup> Classificata del Girone Unico del CT Taranto (1 squadra).

Le partecipanti sono abbinate in due gare di andata, ritorno ed eventuale Set di spareggio con regolamento CEV, composte tramite sorteggio effettuato dalla Commissione Gare in data 22 marzo 2017.

Il calendario sarà formulato in base al seguente schema, stabilito tramite il predetto sorteggio:

Giornata	Play Off “1”	Play Off “2”
Andata (20 o 21/05/2017)	BA/FG1 vs TA	LE vs BA/FG2
Ritorno e Set Spareggio (27 o 28/05/2017)	TA vs BA/FG1	BA/FG2 vs LE

Le Società interessate dovranno segnalare le notizie di loro competenza per la disputa delle Semifinali, **entro e non oltre le ore 10.00 del 15 maggio 2017**, utilizzando l’allegato modello (ALLEGATO C), tramite scansione via e-mail all’indirizzo [organizzativa@fipavpuglia.it](mailto:organizzativa@fipavpuglia.it) o a mezzo fax al n° 080/5619272.

**La vincente di ciascun Play Off verrà promossa al Campionato Regionale di serie D Maschile 2017/2018.**

Gli incontri si disputeranno nel giorno di *sabato con inizio dalle ore 17.00 alle ore 19.00 o domenica con inizio alle ore 11.00*, (previo accordo tra le Società, le gare si potranno giocare di domenica con inizio dalle ore 17.00 alle ore 19.00), in base alle date sopra descritte.

Tutte le gare dovranno disputarsi in campi omologati per la serie D (senza alcuna deroga) e le Società Ospitanti dovranno mettere a disposizione il proprio Segnapunti Associato.

Per ogni singola gara è prevista la tassa gara di €. 45,00 che dovrà essere versata esclusivamente con CARTA DI CREDITO tramite la sezione PARTITE CONTABILI della piattaforma web [www.portalefipav.net](http://www.portalefipav.net).

I Comitati Territoriali dovranno comunicare i dati delle Società ammesse a partecipare ai Play Off **entro e non oltre le ore 10.00 del 15 maggio 2017**, utilizzando l’allegato modello (ALLEGATO B), tramite scansione via e-mail all’indirizzo [organizzativa@fipavpuglia.it](mailto:organizzativa@fipavpuglia.it) o a mezzo fax al n° 080/5619272.

**COMUNICAZIONE SOCIETA' PROMOSSE DALLA 1^ DIVISIONE MASCHILE 2016/2017 IN SERIE D MASCHILE 2017/2018**  
*(compilazione a cura dei Comitati Territoriali)*

<b>COMITATO TERRITORIALE</b>	
------------------------------	--

<b>CAMPIONATO</b>	
-------------------	--

**SQUADRA 1 ( \_\_\_\_\_ )**

Denominazione società: \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ codice FIPAV \_\_\_\_\_

Denominazione squadra: \_\_\_\_\_

Referente Squadra: \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**FAX OBBLIGATORIO** \_\_\_\_\_

**E-MAIL OBBLIGATORIA** \_\_\_\_\_

**SQUADRA 2 ( \_\_\_\_\_ )**

Denominazione società: \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ codice FIPAV \_\_\_\_\_

Denominazione squadra: \_\_\_\_\_

Referente Squadra: \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**FAX OBBLIGATORIO** \_\_\_\_\_

**E-MAIL OBBLIGATORIA** \_\_\_\_\_

La Commissione Gare Territoriale

---

**COMUNICAZIONE SOCIETA' PARTECIPANTI AI PLAY OFF PROMOZIONE SERIE D  
MASCHILE DELLA 1^ DIVISIONE MASCHILE  
(compilazione a cura dei Comitati Territoriali)**

<b>COMITATO TERRITORIALE</b>	
------------------------------	--

<b>CAMPIONATO</b>	
-------------------	--

<b>SQUADRA 1 ( _____ )</b>
Denominazione società: _____
di _____ prov. _____ codice FIPAV _____
Denominazione squadra: _____
Referente Squadra: _____
Tel. casa _____ tel. ufficio _____ cellulare _____
<b>FAX OBBLIGATORIO</b> _____
<b>E-MAIL OBBLIGATORIA</b> _____

<b>SQUADRA 2 ( _____ )</b>
Denominazione società: _____
di _____ prov. _____ codice FIPAV _____
Denominazione squadra: _____
Referente Squadra: _____
Tel. casa _____ tel. ufficio _____ cellulare _____
<b>FAX OBBLIGATORIO</b> _____
<b>E-MAIL OBBLIGATORIA</b> _____

La Commissione Gare Territoriale

---

**COMUNICAZIONE DATI SOCIETA' PARTECIPANTI AI PLAY OFF**  
*(compilazione a cura di tutte le Società ammesse ai Play Off)*

<b>CAMPIONATO</b>	
-------------------	--

<b>ANAGRAFICA SOCIETA'</b>
Denominazione società: _____
di _____ prov. _____ codice FIPAV _____
Denominazione squadra: _____
Referente Squadra: _____
Tel. casa _____ tel. ufficio _____ cellulare _____

<b>DATI DISPUTA GARE</b>
Campo di gara _____
Indirizzo _____ città _____
Giorno di Gara _____ Orario di Gara _____ <i>(giorno ed ora, solo tra quelli indicati nelle Norme)</i>

Il Presidente della Società

\_\_\_\_\_