



F.I.P.A.V.
Comitato Provinciale Bologna
Settore Attività Promozionale
via di Corticella 180/4 – 40128 Bologna
Tel. 051 355121 – Fax 051 361423
www.bologna.federvolley.it
e-mail: giovanile.bologna@federvolley.it

Comitato Fipav Bologna

Comunicato. n° 13 S.A.P.
del 21.11.2016

Prot. n° 184/1617

Alle Associazioni Sportive
loro indirizzi

Oggetto: INDIZIONE TROFEO CAVICCHI MISTO 2016-17

1) CONTRIBUTO D'ISCRIZIONE:

Il contributo d'iscrizione è di 35 € da versare a mezzo C/C Postale n° 10487403 intestato a:
FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO – COMITATO PROVINCIALE BOLOGNA
Via di Corticella 180/4 – 40128 – Bologna,
oppure tramite bonifico all'IBAN: IT55Q0100502402000000201005
indicando come causale "Iscrizione Trofeo Cavicchi Misto 2016-17"
Il versamento dovrà essere effettuato ENTRO LA PRIMA GIORNATA di campionato, inviando
copia della ricevuta per mail o fax.

2) TERMINE ISCRIZIONE:

L'iscrizione dovrà pervenire sull'apposito modello di iscrizione (in allegato):

- via e-mail all'indirizzo: giovanile.bologna@federvolley.it
- via fax al numero: 051-361423
- brevi manu, c/o il Comitato, via di Corticella, 180/4

Il termine ultimo per l'iscrizione è **LUNEDI' 28 NOVEMBRE 2016.**

3) SQUADRE:

Per ogni gara è possibile inserire in CAMP 3 da un minimo di 4 a un massimo di 16 atleti/e;
Per ogni set si potranno utilizzare 4 atleti/e, con max 4 riserve; con rotazione obbligatoria
(l'atleta che deve andare al servizio esce ed entra la prima riserva).

A ogni set si dovrà consegnare la formazione con le riserve che eventualmente
subentreranno;

**NON C'E' NESSUN OBBLIGO DI SCHIERARE TUTTI/E GLI/LE ATLETI/E
ISCRITTI/E A REFERTO**

4) LIMITI DI ETA':

Atleti/e nati/e negli anni 2005 – 2006 – 2007.

5) TESSERAMENTO ATLETI/E:

Tutti gli/le atleti/e dovranno essere regolarmente tesserati/e per la 2016-17.

6) CAMPO:

7,5 X 7,5 mt; la seconda linea è da considerarsi quella del campo regolamentare, a 3 mt
dalla rete.

7) ALTEZZA RETE:

2,00 mt.

8) SERVIZIO:

E' obbligatorio il servizio DAL BASSO.

9) LIBERO:

NON è consentito l'uso del LIBERO.

10) RICEZIONE:

NESSUNA LIMITAZIONE.

11) NORME TECNICHE:

E' considerato/a in 2[^] linea solo l'atleta al servizio; gli altri 3 saranno considerati tutti in 1[^] linea.

12) DURATA INCONTRI:

Gli incontri verranno disputati col sistema di 2 set su 3 con il Rally Point System ai 25 punti, **eventuale terzo set a 25 punti con cambio di campo a 13.**

I punti verranno così attribuiti:

- 3 Punti = Vittoria 2 a 0
- 2 Punti = Vittoria 2 a 1
- 1 Punto = Sconfitta 2 a 1
- 0 Punti = Sconfitta 2 a 0

13) CAMP 3:

Dovrà essere presentato il CAMP 3 debitamente compilato utilizzando la procedura on-line (un CAMP 3 per ogni gara da disputare).

NON ESISTE alcun obbligo di schierare tutti/e gli/le atleti/e.

Si ricorda alle Società che i CAMP 3 dovranno essere allegati ai referti e consegnati con gli stessi.

14) ARBITRI:

La Società ospitante il concentramento dovrà garantire il servizio di arbitraggio, con Arbitri Associati e Segnapunti.

Le finali saranno dirette da UFFICIALI DI GARA FIPAV.

15) FORMULA E DURATA DEL TROFEO:

La formula verrà stabilita in base al numero di squadre partecipanti.

Orientativamente ci saranno: prima fase; quarti di finale (eventuali), semifinali e finali.

N.B. Le date precise di svolgimento verranno comunicate con l'invio dei calendari;

il Trofeo comincerà l' **11 Dicembre 2016**

16) GIORNATA DI GARA:

Le gare si svolgeranno di Domenica,

è consentito anticipare o posticipare le stesse, previo accordo tra le società e comunicazione, per conoscenza, al Settore Attività Promozionale FIPAV

(e-mail: giovanile.bologna@federvolley.it).

Si comunica che NON è possibile posticipare le gare dell'ultima giornata.

17) REFERTI DI GARA E SERVIZIO RISULTATI:

La società ospitante il concentramento dovrà comunicare i risultati di tutte le gare ENTRO E NON OLTRE IL MARTEDI' SUCCESSIVO la disputa delle stesse in uno dei seguenti modi:

1- via e-mail all'indirizzo: giovanile.bologna@federvolley.it

2- via Fax al n° 051-361423

3- via Telefono al n° 051-355121 dalle 14.30 alle 18.00 dal Lun. al Ven.

E' fatto obbligo alla società ospitante far pervenire alla scrivente FIPAV Bologna - S.A.P. i referti e i CAMP 3 delle gare da loro ospitate **ENTRO 15 GIORNI** dalla disputa delle stesse.

FIPAV COMITATO PROVINCIALE BOLOGNA

Settore Attività Promozionale

Via di Corticella 180/4 – 40128 Bologna

Tel. 051/355121 – Fax 051/361423

e.mail: giovanile.bologna@federvolley.it

ANNO SPORTIVO 2016 – 2017

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITA' DI PRESIDENTE
DELLA SOCIETA' _____ CODICE FIPAV 08034 _____
NUMERO TEL _____ FAX _____
E.MAIL _____

RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO _____

| | |
|---|---|
| F | M |
| | |

DELLA SQUADRA DENOMINATA _____

E COMUNICA LA DISPONIBILITA' DELL'IMPIANTO DI GIOCO DENOMINATO _____

_____ VIA _____ N. _____

LOCALITA' _____ TEL. _____

SECONDO IL SEGUENTE CALENDARIO (INDICARE LE DATE NELLE COLONNE DEL MESE)

| GIORNO | (1) ORE | OTT. | NOV. | DIC. | GEN. | FEB. | MAR. | APR. | MAG. |
|----------|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | | | | | | | |
| DOMENICA | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

RESPONSABILE SQUADRA _____ TEL. _____

Note: _____

IL PRESIDENTE

Data _____

LEGENDA: (1) INDICARE L'ORA DI INIZIO DEL CONCENTRAMENTO COMPRESA TRA LE ORE:
09,00 E 10,00 DELLA DOMENICA MATTINA
15,00 E 16,00 DELLA DOMENICA POMERIGGIO