

# Federazione Italiana Giuoco Handball



**PALLAMANO**  
DISCIPLINA OLIMPICA

Segreteria Generale

Roma, 3 marzo 2017

Circolare n. 12/2017

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: 7° Trofeo "Open" Under 14/M-F – Misano Adriatico 11-16 luglio 2017.

In allegato si trasmette la normativa del 7° Trofeo "Open" Under 14 maschile e femminile, che si svolgerà a Misano Adriatico, nell'ambito del "FESTIVAL DELLA PALLAMANO", dall'11 al 16 luglio 2017.

Si richiama al riguardo l'attenzione sul termine ultimo di iscrizione, fissato al 5 giugno 2017.

Distinti saluti.

Il Segretario Generale  
Adriano Ruocco



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

### 7° TROFEO "OPEN" UNDER 14 MASCHILE E FEMMINILE

**ATTENZIONE!!**  
L'iscrizione scade  
il  
**5 giugno 2017**

Oggetto: **7° TROFEO "OPEN" UNDER 14 MASCHILE E FEMMINILE**  
Misano Adriatico (RN) 11 - 16 luglio 2017.

In occasione del **14° Festival della Pallamano**, che avrà luogo a Misano Adriatico (RN), la F.I.G.H. organizza il 7° Trofeo "Open" Under 14 maschile e femminile che si svolgerà nel periodo **11 - 16 luglio 2017**, aperto a tutte le società italiane ed estere.

**Under 14 maschile e femminile nati/e dal 01/01/2003 in poi.**

#### ISCRIZIONI E ASPETTI FINANZIARI

L'iscrizione, da effettuarsi esclusivamente utilizzando il modulo allegato alla presente, **dovrà pervenire** alla F.I.G.H. Segreteria Generale - Stadio Olimpico (Curva Nord) - 00135 ROMA **entro il 5 giugno 2017 (anche a mezzo fax)** unitamente alla ricevuta del versamento del totale della quota di partecipazione. Il pagamento dovrà essere effettuato o a mezzo bollettino di c/c postale **n. 81392003**, o a mezzo bonifico bancario Codice IBAN: **IT64C0760103200000081392003**, intestato a **F.I.G.H. Stadio Olimpico (Curva Nord) - 00135 ROMA**; nella causale dovrà essere indicato il codice della Società e la dizione **"ISCRIZIONE 7° TROFEO OPEN UNDER 14 MASCHILE O FEMMINILE 2017"**.

#### QUOTE DI PARTECIPAZIONE E PRENOTAZIONI

Alle squadre partecipanti sarà garantito il soggiorno per un totale di 5 pensioni complete, dal 11 al 16 luglio 2017, presso le strutture alberghiere di Misano Adriatico (RN) con le seguenti caratteristiche:

✿ **VITTO E ALLOGGIO** previsto in albergo **a 2 o 3 stelle** dal pranzo del 11 luglio 2017 alla prima colazione del 16 luglio 2017. La partenza da Misano

Adriatico (RN) è prevista nella mattinata del 16.07.2017 dopo la 1ª colazione.

- ✿ **MAGLIETTA** ricordo del **14° Festival della Pallamano**;
- ✿ **PARTECIPAZIONE** gratuita agli spettacoli organizzati dal Comune di Misano Adriatico;
- ✿ **DIVERTIMENTO** e tempo libero.

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

**€ 235,00** comprensiva di quota d'iscrizione, tasse gara e per ciascuna persona sistemazione in Albergo a 2 o 3 stelle (camera a 3/4 letti per gli atleti e 2 letti per gli accompagnatori), con trattamento di pensione completa compreso ½ lt d'acqua ai pasti. In caso di sistemazione in camera singola del/degli accompagnatore/i questi dovranno versare la quota di € 285,00.

## VIAGGIO

Le spese di viaggio A/R, 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@amisano.net](mailto:info@amisano.net)**

**Phone: +39 0541.615520**

**Fax: +39 0541.613295**

## MODALITA' ORGANIZZATIVE

Qualora, successivamente all'iscrizione, venga richiesta una integrazione del numero dei partecipanti non si garantiscono gli ulteriori posti richiesti nell'hotel in cui è stata alloggiata la società.

Nel caso di eventuali rinunce la quota di partecipazione sarà restituita nella misura del 50% se la rinuncia è pervenuta entro il 15.06.2017, oltre tale data non si darà luogo a restituzioni. E' comunque ammessa la sostituzione dei rinunciatarî.

Qualora la società partecipi con più squadre o partecipi anche agli altri Tornei inclusi nel 14° 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**  
c/c postale **81392003**

Tel. **06-87975901 – 06-87975902**  
Fax **06-87975913**  
E-mail: **office@figh.it**



**F.I.G.H.**  
**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL**

**7° TROFEO "OPEN" UNDER 14 FEMMINILE**

**MODULO D'ISCRIZIONE**

LA SOCIETÀ ..... COD. ....

**DIRIGENTE RESPONSABILE**

Cognome e Nome ..... Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov. .... Regione .....

Tel. .... Cell. .... Fax ..... E-mail .....

Si iscrive al 7° TROFEO "OPEN" UNDER 14 FEMMINILE, che avrà luogo a Misano Adriatico (RN) dal 11 al 16 luglio 2017,

**TOTALE PARTECIPANTI**

ATLETI: n° |\_\_\_\_\_|                      ACCOMPAGNATORI: n° |\_\_\_\_\_|

STANZE SINGOLE RICHIESTE: n° |\_\_\_\_\_|

Data, .....



**IL PRESIDENTE**

.....  
(Firma)

**N.B.** Il presente modulo deve essere inviato a:  
**F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA**  
**entro il 5 giugno 2017 (anche via FAX)**  
unitamente alla ricevuta del versamento sul c/c postale o ricevuta di bonifico bancario intestato a:  
**F.I.G.H. Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA,**  
**per l'importo di € \_\_\_\_\_** quale saldo quota di partecipazione riferita alla squadra iscritta.  
**Al presente modulo deve essere allegato l'elenco dei partecipanti.**



**F.I.G.H.**  
**FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL**

**7° TROFEO "OPEN" UNDER 14 MASCHILE**

**MODULO D'ISCRIZIONE**

LA SOCIETÀ ..... COD. ....

**DIRIGENTE RESPONSABILE**

Cognome e Nome ..... Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov. .... Regione .....

Tel. .... Cell. .... Fax ..... E-mail .....

**Si iscrive al 7° TROFEO "OPEN" UNDER 14 MASCHILE, che avrà luogo a Misano Adriatico (RN) dal 11 al 16 luglio 2017,**

**TOTALE PARTECIPANTI**

**ATLETI: n° |\_\_\_\_\_|                      ACCOMPAGNATORI: n° |\_\_\_\_\_|**

**STANZE SINGOLE RICHIESTE: n° |\_\_\_\_\_|**

Data, .....



**IL PRESIDENTE**

.....  
(Firma)

**N.B. Il presente modulo deve essere inviato a:**  
**F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA**  
**entro il 5 giugno 2017 (anche via FAX)**  
unitamente alla ricevuta del versamento sul c/c postale o ricevuta di bonifico bancario intestato a:  
**F.I.G.H. Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA,**  
**per l'importo di € \_\_\_\_\_** quale saldo quota di partecipazione riferita alla squadra iscritta.  
**Al presente modulo deve essere allegato l'elenco dei partecipanti.**



F.I.G.H.  
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

7° TROFEO "OPEN" UNDER 14 FEMMINILE

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 e pervenire a:  
F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA  
entro il 5 giugno 2017 (anche via FAX)



F.I.G.H.  
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL

7° TROFEO "OPEN" UNDER 14 MASCHILE

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 e pervenire a:  
F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA  
entro il 5 giugno 2017 (anche via FAX)