SETTORE TECNICO
Attività Subacquee
Circ. n. 2
Prot.: 100/AA/fs

Roma, 5 Gennaio 2016

Agli Atleti aventi diritto di partecipazione
Alle Società di appartenenza
Ai Comitati Regionali F.I.P.S.A.S.
Ai Comitati Provinciali F.I.P.S.A.S.
Alle Sezioni Provinciali Conv. F.I.P.S.A.S.
Ai Delegati Provinciali F.I.P.S.A.S.
Al Comitato per i Controlli Antidoping C.O.N.I.
Al Ministero della Salute

e, p.c.: Al Comitato di Settore A.S.
Agli Ufficiali di Gara
Alla Società organizzatrice
Allo Staff Tecnico dell'Apnea
Al Gruppo di Lavoro dell'Apnea
Ai Coordinatori di Zona dell'Apnea

=LORO INDIRIZZI E – MAIL=

OGGETTO: ***Campionato Italiano Primaverile Open per Categorie di Apnea Indoor***
Bari – 19/20 Marzo 2016

Unitamente al Regolamento, si trasmettono in allegato i moduli d'iscrizione al Campionato Italiano Primaverile Open per Categorie di Apnea Indoor 2016, che, compilati in ogni loro parte, dovranno essere inviati a questa Sede (E-mail: subacquea@fipsas.it – Fax: 06/8798.0089), esclusivamente per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. di appartenenza, entro e non oltre il **1° Marzo 2016**.

Copia del modulo d'iscrizione dovrà pervenire, nei medesimi termini di cui sopra, anche alla Società organizzatrice:
Just Apnea – Via Principe Amedeo, 6 – 70129 Bari
Tel. 393-2583537 – E- mail: segreteria.justapnea@gmail.com

La tassa d'iscrizione di € 25,00 per ciascun atleta, per ogni specialità, dovrà essere versata, tramite bonifico bancario, a:
Just Apnea
Banca Prossima – Codice IBAN: IT55 H033 5901 6001 0000 0075 049
Causale: Quota iscrizione Campionato Italiano Primaverile Apnea Indoor 2016

I partecipanti devono essere in possesso della Tessera Federale e della Tessera Atleta, valide per l'anno in corso, e del certificato medico sportivo agonistico in corso di validità.

Per tutto quanto non previsto dalle norme allegate, vale quanto riportato nelle Carte Federali.

Per ulteriori informazioni rivolgersi a:
Sig. Nicola Achille Tel. 347-6341883 E-mail: segreteria.justapnea@gmail.com

Terminata la manifestazione, la Società Organizzatrice dovrà inviare le classifiche all'indirizzo e-mail: subacquea@fipsas.it, per la pubblicazione sul portale federale.

Si ricorda, inoltre, che con il tesseramento e/o rinnovo vengono accettate le Norme Sportive Antidoping attuative del Programma Mondiale Antidoping WADA. La normativa antidoping è visionabile sia sul portale FIPSAS (WWW.FIPSAS.IT) che sul sito CONI (WWW.CONI.IT) ai link antidoping.

Cordiali saluti.

Firmato
Il Segretario Generale
Pasqualino ZUCCARELLO

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN PER CATEGORIE DI APNEA INDOOR

Bari – 19/20 Marzo 2016

MODALITA' ORGANIZZATIVE

ART. 1 ORGANIZZAZIONE

La F.I.P.S.A.S., in collaborazione con la Società Just Apnea, indice e organizza per i giorni **19 e 20 Marzo 2016** il Campionato Italiano Primaverile Open per Categorie di Apnea Indoor (specialità: Dinamica con Attrezzi – monopinna, Dinamica con Attrezzi – pinne con stile alternato, Dinamica senza Attrezzi e Statica). La manifestazione è disciplinata dal Regolamento Nazionale Gare, dalla Circolare Normativa, dai Regolamenti Particolari delle specialità coinvolte e dalle presenti Modalità Organizzative (scaricabili dal portale federale: www.fipsas.it), che tutti i partecipanti, per effetto della loro iscrizione, dichiarano di conoscere e di accettare.

ART. 2 PARTECIPAZIONE

Ai Campionati Italiani Primaverili per Categorie di Apnea Dinamica con e senza Attrezzi potranno partecipare tutti gli atleti che, alla data prevista come termine ultimo per le iscrizioni, risulteranno appartenere alle seguenti categorie: Elite Maschile, Elite Femminile, 1^ Categoria Maschile, 1^ Categoria Femminile, 2^ Categoria Maschile, 2^ Categoria Femminile e 3^ Categoria Maschile.
Al Campionato Italiano Primaverile di Apnea Statica potranno partecipare gli atleti appartenenti a tutte le categorie, compresa quella Esordienti, Maschile e Femminile.
Le Categorie Apnea, al pari dei Regolamenti di cui sopra, sono scaricabili anch'esse dal portale federale.
Ai vincitori delle Categorie Elite, Maschile e Femminile, verrà assegnato il titolo di Campione Italiano Primaverile Elite nelle seguenti specialità indoor: Apnea Dinamica con Attrezzi – monopinna, Apnea Dinamica con Attrezzi – pinne con stile alternato e Apnea Dinamica senza Attrezzi.
Ai vincitori delle altre cinque Categorie, 1^ Maschile, 1^ Femminile, 2^ Maschile, 2^ Femminile e 3^ Maschile, verrà assegnato il titolo di Campione Italiano nelle seguenti specialità Indoor: Apnea Dinamica con Attrezzi e Apnea Dinamica senza Attrezzi.
A differenza di quanto avviene per la Categoria Elite, dove nella specialità della Dinamica con Attrezzi i titoli individuali sono due: monopinna e pinne con stile alternato, per tutte le altre Categorie ammesse a partecipare al Campionato Italiano Primaverile di Apnea Dinamica con Attrezzi il titolo è unico, a prescindere se si gareggia con le pinne o con la monopinna.
I limiti massimi di iscrizioni sono:
40 posti Campionato Italiano Statica: 20 Categoria Elite e 20 tutte le altre Categorie;
60 posti Campionato Italiano senza attrezzi: 30 Categoria Elite e 30 Categorie 1°M-F 2°M-F 3°M;
Campionato Italiano con attrezzi: 40 posti categoria Elite pinne e 40 posti categoria Elite monopinna;
Campionato Italiano con attrezzi: 60 posti Categorie 1°M-F 2°M-F 3°M tra monopinna e pinne.
I posti che si liberano della categoria Elite saranno resi disponibili e distribuiti sulle altre Categorie e viceversa.

ART. 3 ISCRIZIONI

Le iscrizioni dovranno essere redatte sugli appositi moduli allegati, che, debitamente compilati e firmati, dovranno essere inviati, entro e non oltre le ore 19:00 del **1° Marzo 2016**. La chiusura delle

iscrizioni potrebbe essere anticipata qualora si dovesse raggiungere prima il numero massimo di iscritti.
Le iscrizioni devono pervenire sia alla Società organizzatrice, esclusivamente per mezzo di posta elettronica con una e-mail all'indirizzo: segreteria.justapnea@gmail.com, che alla F.I.P.S.A.S. (E-mail: subacquea@fipsas.it – Fax: 06/8798.0089).
Si rammenta che l'ordine cronologico delle mail pervenute alla Società organizzatrice farà fede per l'assegnazione dei posti delle categorie come previsto dal regolamento nazionale. L'elenco degli iscritti aventi diritto di partecipazione ai Campionati Italiani sarà comunicato, rispondendo alla mail d'iscrizione, entro il 1° Marzo 2016 o, in caso di chiusura anticipata per l'avvenuto raggiungimento del numero massimo di iscritti, entro 4 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.
Nei medesimi termini e con la stessa modalità di cui sopra (ovvero attraverso posta elettronica) alla Società organizzatrice andrà inviata pure la copia dell'avvenuto versamento della tassa d'iscrizione di € 25,00 per ciascun atleta, per ogni specialità.
Le iscrizioni si intendono valide solo dopo che sia stato effettuato il versamento della quota di partecipazione.
La mancata partecipazione al Campionato Italiano, quale che sia il motivo, non esime i concorrenti dal pagamento delle relative quote di adesione.
La mancata partecipazione al Campionato Italiano, quale che sia il motivo, non da diritto al rimborso della quota di adesione versata.

N.B. Scaduto il termine perentorio del 1° Marzo 2016 le domande che perverranno saranno tassativamente respinte.

ART. 4 LUOGO E ORARIO DELLA COMPETIZIONE

Il Campionato Italiano Primaverile Open per Categorie di Apnea Indoor si svolgerà **Sabato 19** e **Domenica 20 Marzo 2016** presso la **Piscina Sport Club Piazza Europa** (BA).

Informazioni generali sulla vasca utilizzata per le prove DYN – Pinne, DYN e DNF: larghezza 12,5 m, lunghezza 25 m, profondità costante 190 cm con gradino fisso di 30 cm di larghezza, profondità di 120 cm dalla superficie è presente lungo i lati corti della piscina.
Le virate effettuate al di sotto del gradino comporteranno una penalizzazione dal risultato finale di 60 cm, moltiplicato il numero di virate.

ART. 5 SVOLGIMENTO DELLE GARE

Apnea Dinamica senza Attrezzi
Il Campionato Italiano avrà inizio alle ore 10:30 di Sabato 19 Marzo 2016 e proseguirà secondo il programma allegato, in ottemperanza ai regolamenti Federali.

Apnea Statica
Il Campionato Italiano avrà inizio alle ore 17:30 di Sabato 19 Marzo 2016 e proseguirà secondo il programma allegato, in ottemperanza ai regolamenti Federali.

Apnea Dinamica con Attrezzi – Pinne con stile alternato
Il Campionato Italiano Elite avrà inizio alle ore 09:00 di Domenica 20 Marzo 2016 e proseguirà secondo il programma allegato, in ottemperanza ai regolamenti Federali.

Apnea Dinamica con Attrezzi (Monopinna per la Categoria Elite e Monopinna o Pinne per tutte le altre Categorie)
Il Campionato Italiano avrà inizio alle ore 11:30 di Domenica 20 Marzo 2016 e proseguirà secondo il programma allegato, in ottemperanza ai regolamenti Federali.

Durante lo svolgimento delle competizioni è obbligatorio per tutti i presenti tenere un comportamento decoroso, onde favorire la concentrazione degli atleti. E', altresì, vietato utilizzare supporti musicali, se non dotati di cuffie, sia durante la fase di riscaldamento, che durante lo svolgimento delle gare.

Articolo 6. APNEA DINAMICA CON E SENZA ATTREZZATURE E APNEA STATICA

Per quanto riguarda le norme tecniche, si fa riferimento al Regolamento Nazionale Gare in vigore (consultabile sul portale federale www.fipsas.it) e in particolare ai seguenti Regolamenti:

- Regolamento di Apnea Dinamica Indoor con e senza Attrezzi;
- Regolamento di Apnea Statica.

Articolo 7. PREMIAZIONI

Le premiazioni saranno effettuate presso la Piscina Sport Club Piazza Europa secondo quanto previsto dal programma allegato, nel rispetto del protocollo CONI – FIPSAS. L'eventuale consegna di ulteriori premi dovrà essere effettuata al termine della cerimonia protocollare (eventuali premi saranno elencati ai concorrenti al momento del raduno, prima dell'inizio della gara).

Articolo 8. RECLAMI

Tutti i concorrenti hanno facoltà di presentare reclami, nella forma, modi e termini previsti dalla Circolare Normativa e dal Regolamento Nazionale FIPSAS in vigore.

Articolo 9. INTERPRETAZIONI

Il giudizio in merito a eventuali divergenze sul presente Regolamento è riservato esclusivamente al Giudice Capo, fatta salva la facoltà degli interessati di presentare reclamo così come indicato all'Art. 8 del presente Regolamento.

Articolo 10. DIREZIONE DI GARA

Direttore di Gara:	Nicola Achille
Giudice Capo:	Ezio Barbero
Giudici di Superficie:	Massimo Donno – Gerardo Iannaccone – Fabio Mastellotto – Francesco Saponaro
Medico di Gara:	Silvia Guenzani

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN PER CATEGORIE DI APNEA INDOOR

Bari – 19/20 Marzo 2016

PROGRAMMA

Sabato 19 Marzo 2016
Campionati Italiani di Apnea Dinamica senza Attrezzi e di Apnea Statica

Ore 08:00 – 08:45:	Ritrovo presso la Piscina Sport Club Piazza Europa per accoglienza e perfezionamento iscrizioni
Ore 09:00 – 09:45:	Cerimonia ufficiale di apertura e presentazione delle squadre
Ore 09:45 – 10:15:	Riunione Giudici e Capitani delle squadre
Ore 10:30 – 15:30:	Campionato Apnea Dinamica senza Attrezzi
Ore 17:30 – 19:30:	Campionato Apnea Statica
Ore 20:30 – 21:30:	Premiazione Campionati Italiani di Apnea Dinamica senza Attrezzi e di Apnea Statica

Domenica 20 Marzo 2016
Campionati Italiani di Apnea Dinamica con Attrezzi (Monopinna e Pinne con stile alternato)

Ore 07:30 – 08:30:	Ritrovo presso la Piscina Sport Club Piazza Europa per accoglienza e perfezionamento iscrizioni
Ore 08:30 – 08:45:	Riunione Giudici e Capitani delle squadre
Ore 09:00 – 11:30:	Campionato Apnea Dinamica con Attrezzi – Pinne con stile alternato
Ore 11:30 – 17:30:	Campionato Apnea Dinamica con Attrezzi
Ore 18:30 – 19:30:	Premiazione Campionati di Apnea Dinamica con Attrezzi
Ore 19:30 – 20:00:	Cerimonia ufficiale di chiusura

NB: Gli orari indicati potrebbero subire delle variazioni in relazione ad esigenze tecnico organizzative. In ogni caso, qualora ciò dovesse avvenire, tali variazioni saranno tempestivamente indicate nelle forme opportune.

F.I.P.S.A.S. C.O.N.I. C.M.A.S.

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN PER CATEGORIE DI APNEA DINAMICA SENZA ATTREZZI

Bari – 19 Marzo 2016

MODULO DI ISCRIZIONE

DA INVIARE ALLA SEDE CENTRALE E ALLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE ENTRO IL 1° MARZO 2016
(Per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. di competenza)

La SOCIETA' _____con sede in _____

Via/Piazza _____n.___ cap. _____Tel. _____

regolarmente affiliata alla F.I.P.S.A.S. per l'anno in corso, chiede di iscrivere al **Campionato Italiano Primaverile Open per Categorie di Apnea Dinamica senza Attrezzi**, in programma a Bari il 19 Marzo 2016, i seguenti atleti:

Cognome	Nome	Categoria	Tempo dich. 00' 00'' 00	Tessera Federale	Tessera Atleta

Attestazione del Responsabile dell'Apnea Agonistica _____

L'iscrizione al Campionato deve pervenire alla F.I.P.S.A.S., sita in V.le Tiziano, 70 – 00196 Roma – E-mail: subacquea@fipsas.it – Fax: 06/8798.0089, **entro e non oltre il 1° Marzo 2016**, esclusivamente per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. competente. Copia dell'iscrizione e la relativa tassa di **€ 25,00 per ciascun atleta** dovranno essere inviate, nei termini previsti, alla Società "Just Apnea" (E-mail: segreteria.justapnea@gmail.com).

Gli iscritti alla gara dichiarano di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inerente la loro partecipazione alla gara, tutti gli enti e le persone che hanno attinenza con la manifestazione in oggetto.

Il Presidente attesta, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che tutte le certificazioni mediche previste dalla legge che comprovano l'idoneità alla pratica sportiva per gli atleti iscritti alla gara sono depositate presso la segreteria della Società.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento d'identità.

…… lì ……

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' ……

FIRMA DEL PRESIDENTE SEZIONE O COMITATO PROV.LE FIPSAS……..

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN PER CATEGORIE DI APNEA DINAMICA SENZA ATTREZZI

Bari – 19 Marzo 2016

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Resa dall'agonista, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a_____ , nato/a a _____ il_____

residente in_____ , Via_____ , n° _____

Cap _____ , Città _____ tel. _____/_____, e-mail

_____appartenente alla Società _____con sede in

Via _____ , n° ___ cap _____ Città _____ , in possesso

della "Tessera Federale" n° _____ e della "Tessera Atleta" n°_____, valevoli

per l'anno in corso.

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso della certificazione medica prevista dai regolamenti vigenti regolarmente depositata presso la sede della Società di appartenenza;
- di avere intrapreso i necessari allenamenti e di essere pronto/a a partecipare al Campionato Italiano Primaverile Open per Categorie di Apnea Dinamica senza Attrezzi, organizzato dalla F.I.P.S.A.S. in collaborazione con la Società "Just Apnea", che si terrà a Bari, il 19 Marzo 2016;
- di non soffrire di alcuna patologia, o controindicazione all'attività, come peraltro confermato dal ***certificato medico in corso di validità depositato presso la Società di appartenenza, così come certificato dal Presidente della Società con il modulo d'iscrizione****;*
- di conoscere, accettare e osservare scrupolosamente le norme e i regolamenti che sovrintendono all'organizzazione della sopraccitata competizione;
- firmando la presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a libera da ogni e qualsiasi responsabilità gli organizzatori della sopraccitata competizione, qualora si dovessero verificare incidenti o problemi fisici durante l'allenamento o la competizione in conseguenza di dichiarazioni false o mendaci sui punti esposti;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti e della documentazione prevista per la sopraccitata competizione, **alla quale chiede di essere ammesso/a a partecipare**.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento d'identità.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti in questo modello di autocertificazione ai sensi del D. Lgs. 196/03.

In fede

Firma dell'atleta _____

…….. lì, …….

F.I.P.S.A.S. C.O.N.I. C.M.A.S.

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN DI APNEA STATICA

Bari – 19 Marzo 2016

MODULO DI ISCRIZIONE

DA INVIARE ALLA SEDE CENTRALE E ALLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE ENTRO IL 1° MARZO 2016
(Per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. di competenza)

La SOCIETA' _____con sede in _____

Via/Piazza _____n.___ cap. _____Tel. _____

regolarmente affiliata alla F.I.P.S.A.S. per l'anno in corso, chiede di iscrivere al **Campionato Italiano Primaverile Open di Apnea Statica**, in programma a Bari il 19 Marzo 2016, i seguenti atleti:

Cognome	Nome	Categoria	Tempo dich. 00' 00'' 00	Tessera Federale	Tessera Atleta

Attestazione del Responsabile dell'Apnea Agonistica _____

L'iscrizione al Campionato deve pervenire alla F.I.P.S.A.S., sita in V.le Tiziano, 70 – 00196 Roma – E-mail: subacquea@fipsas.it – Fax: 06/8798.0089, **entro e non oltre il 1° Marzo 2016**, esclusivamente per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. competente. Copia dell'iscrizione e la relativa tassa di **€ 25,00 per ciascun atleta** dovranno essere inviate, nei termini previsti, alla Società "Just Apnea" (E-mail: segreteria.justapnea@gmail.com).

Gli iscritti alla gara dichiarano di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inerente la loro partecipazione alla gara, tutti gli enti e le persone che hanno attinenza con la manifestazione in oggetto.

Il Presidente attesta, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che tutte le certificazioni mediche previste dalla legge che comprovano l'idoneità alla pratica sportiva per gli atleti iscritti alla gara sono depositate presso la segreteria della Società.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento d'identità.

…… lì ……

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' ……

FIRMA DEL PRESIDENTE SEZIONE O COMITATO PROV.LE FIPSAS……..

F.I.P.S.A.S. C.O.N.I. C.M.A.S.

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN
DI
APNEA STATICA

Bari – 19 Marzo 2016

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Resa dall'agonista, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a_____ , nato/a a _____ il_____

residente in_____ , Via_____ , n° _____

Cap _____ , Città _____ tel. _____/_____, e-mail

_____appartenente alla Società _____con sede in

Via _____ , n° ___ cap _____ Città _____ , in possesso

della "Tessera Federale" n° _____ e della "Tessera Atleta" n°_____, valevoli

per l'anno in corso.

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso della certificazione medica prevista dai regolamenti vigenti regolarmente depositata presso la sede della Società di appartenenza;
- di avere intrapreso i necessari allenamenti e di essere pronto/a a partecipare al Campionato Italiano Primaverile Open di Apnea Statica, organizzato dalla F.I.P.S.A.S. in collaborazione con la Società "Just Apnea", che si terrà a Bari, il 19 Marzo 2016;
- di non soffrire di alcuna patologia, o controindicazione all'attività, come peraltro confermato dal ***certificato medico in corso di validità depositato presso la Società di appartenenza, così come certificato dal Presidente della Società con il modulo d'iscrizione****;*
- di conoscere, accettare e osservare scrupolosamente le norme e i regolamenti che sovrintendono all'organizzazione della sopraccitata competizione;
- firmando la presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a libera da ogni e qualsiasi responsabilità gli organizzatori della sopraccitata competizione, qualora si dovessero verificare incidenti o problemi fisici durante l'allenamento o la competizione in conseguenza di dichiarazioni false o mendaci sui punti esposti;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti e della documentazione prevista per la sopraccitata competizione, **alla quale chiede di essere ammesso/a a partecipare**.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento d'identità.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti in questo modello di autocertificazione ai sensi del D. Lgs. 196/03.

In fede

Firma dell'atleta _____

…….. lì, ……..

F.I.P.S.A.S. C.O.N.I. C.M.A.S.

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN ELITE
DI
APNEA DINAMICA CON ATTREZZI – PINNE CON STILE ALTERNATO

Bari – 20 Marzo 2016

MODULO DI ISCRIZIONE

DA INVIARE ALLA SEDE CENTRALE E ALLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE ENTRO IL 1° MARZO 2016
(Per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. di competenza)

La SOCIETA' _____con sede in _____

Via/Piazza _____n._____ cap. _____Tel. _____

regolarmente affiliata alla F.I.P.S.A.S. per l'anno in corso, chiede di iscrivere al **Campionato Italiano Primaverile Open Elite di Apnea Dinamica con Attrezzi – pinne con stile alternato**, in programma a Bari il 20 Marzo 2016, i seguenti atleti:

Cognome	Nome	Categoria	Tempo dich. 00' 00'' 00	Tessera Federale	Tessera Atleta
		Elite			
		Elite			
		Elite			
		Elite			
		Elite			
		Elite			
		Elite			

Attestazione del Responsabile dell'Apnea Agonistica _____

L'iscrizione al Campionato deve pervenire alla F.I.P.S.A.S., sita in V.le Tiziano, 70 – 00196 Roma – E-mail: subacquea@fipsas.it – Fax: 06/8798.0089, **entro e non oltre il 1° Marzo 2016**, esclusivamente per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. competente. Copia dell'iscrizione e la relativa tassa di **€ 25,00 per ciascun atleta** dovranno essere inviate, nei termini previsti, alla Società "Just Apnea" (E-mail: segreteria.justapnea@gmail.com).

Gli iscritti alla gara dichiarano di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inerente la loro partecipazione alla gara, tutti gli enti e le persone che hanno attinenza con la manifestazione in oggetto.

Il Presidente attesta, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che tutte le certificazioni mediche previste dalla legge che comprovano l'idoneità alla pratica sportiva per gli atleti iscritti alla gara sono depositate presso la segreteria della Società.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento d'identità.

…… lì ……

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' ……

FIRMA DEL PRESIDENTE SEZIONE O COMITATO PROV.LE FIPSAS……..

F.I.P.S.A.S. C.O.N.I. C.M.A.S.

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN ELITE
DI
APNEA DINAMICA CON ATTREZZI – PINNE CON STILE ALTERNATO

Bari – 20 Marzo 2016

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Resa dall'agonista, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a_____ , nato/a a _____ il_____

residente in_____ , Via_____ , n° _____

Cap _____ , Città _____ tel. _____/_____, e-mail

_____appartenente alla Società _____con sede

in Via _____ , n° _____ cap _____ Città _____ , in

possesso della "Tessera Federale" n° _____ e della "Tessera Atleta" n°_____,

valevoli per l'anno in corso.

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso della certificazione medica prevista dai regolamenti vigenti regolarmente depositata presso la sede della Società di appartenenza;
- di avere intrapreso i necessari allenamenti e di essere pronto/a a partecipare al Campionato Italiano Primaverile Open Elite di Apnea Dinamica con Attrezzi – pinne con stile alternato, organizzato dalla F.I.P.S.A.S. in collaborazione con la Società "Just Apnea", che si terrà a Bari, il 20 Marzo 2016;
- di non soffrire di alcuna patologia, o controindicazione all'attività, come peraltro confermato dal ***certificato medico in corso di validità depositato presso la Società di appartenenza, così come certificato dal Presidente della Società con il modulo d'iscrizione****;*
- di conoscere, accettare e osservare scrupolosamente le norme e i regolamenti che sovrintendono all'organizzazione della sopraccitata competizione;
- firmando la presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a libera da ogni e qualsiasi responsabilità gli organizzatori della sopraccitata competizione, qualora si dovessero verificare incidenti o problemi fisici durante l'allenamento o la competizione in conseguenza di dichiarazioni false o mendaci sui punti esposti;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti e della documentazione prevista per la sopraccitata competizione, **alla quale chiede di essere ammesso/a a partecipare**.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento d'identità.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti in questo modello di autocertificazione ai sensi del D. Lgs. 196/03.

In fede

Firma dell'atleta _____

…….. lì, …….

F.I.P.S.A.S. C.O.N.I. C.M.A.S.

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN ELITE DI APNEA DINAMICA CON ATTREZZI – MONOPINNA

Bari – 20 Marzo 2016

MODULO DI ISCRIZIONE

DA INVIARE ALLA SEDE CENTRALE E ALLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE ENTRO IL 1° MARZO 2016
(Per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. di competenza)

La SOCIETA' _____con sede in _____

Via/Piazza _____n._____ cap. _____Tel. _____

regolarmente affiliata alla F.I.P.S.A.S. per l'anno in corso, chiede di iscrivere al **Campionato Italiano Primaverile Open Elite di Apnea Dinamica con Attrezzi – monopinna**, in programma a Bari il 20 Marzo 2015, i seguenti atleti:

Cognome	Nome	Categoria	Tempo dich. 00' 00'' 00	Tessera Federale	Tessera Atleta
		Elite			
		Elite			
		Elite			
		Elite			
		Elite			
		Elite			
		Elite			

Attestazione del Responsabile dell'Apnea Agonistica _____

L'iscrizione al Campionato deve pervenire alla F.I.P.S.A.S., sita in V.le Tiziano, 70 – 00196 Roma – E-mail: subacquea@fipsas.it – Fax: 06/8798.0089, **entro e non oltre il 1° Marzo 2016**, esclusivamente per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. competente. Copia dell'iscrizione e la relativa tassa di **€ 25,00 per ciascun atleta** dovranno essere inviate, nei termini previsti, alla Società "Just Apnea" (E-mail: segreteria.justapnea@gmail.com).

Gli iscritti alla gara dichiarano di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inerente la loro partecipazione alla gara, tutti gli enti e le persone che hanno attinenza con la manifestazione in oggetto.

Il Presidente attesta, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che tutte le certificazioni mediche previste dalla legge che comprovano l'idoneità alla pratica sportiva per gli atleti iscritti alla gara sono depositate presso la segreteria della Società.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento d'identità.

…… lì ……

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' ……

FIRMA PRESIDENTE SEZIONE O COMITATO PROV.LE FIPSAS……..

F.I.P.S.A.S. C.O.N.I. C.M.A.S.

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN ELITE DI APNEA DINAMICA CON ATTREZZI – MONOPINNA

Bari – 20 Marzo 2016

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Resa dall'agonista, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a_____ , nato/a a _____ il_____

residente in_____ , Via_____ , n° _____

Cap _____ , Città _____ tel. _____/_____, e-mail

_____appartenente alla Società _____con sede

in Via _____ , n° ____ cap _____ Città _____ , in

possesso della "Tessera Federale" n° _____ e della "Tessera Atleta" n°_____,

valevoli per l'anno in corso.

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso della certificazione medica prevista dai regolamenti vigenti regolarmente depositata presso la sede della Società di appartenenza;
- di avere intrapreso i necessari allenamenti e di essere pronto/a a partecipare al Campionato Italiano Primaverile Open Elite di Apnea Dinamica con Attrezzi – monopinna, organizzato dalla F.I.P.S.A.S. in collaborazione con la Società "Just Apnea", che si terrà a Bari, il 20 Marzo 2016;
- di non soffrire di alcuna patologia, o controindicazione all'attività, come peraltro confermato dal ***certificato medico in corso di validità depositato presso la Società di appartenenza, così come certificato dal Presidente della Società con il modulo d'iscrizione****;*
- di conoscere, accettare e osservare scrupolosamente le norme e i regolamenti che sovrintendono all'organizzazione della sopraccitata competizione;
- firmando la presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a libera da ogni e qualsiasi responsabilità gli organizzatori della sopraccitata competizione, qualora si dovessero verificare incidenti o problemi fisici durante l'allenamento o la competizione in conseguenza di dichiarazioni false o mendaci sui punti esposti;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti e della documentazione prevista per la sopraccitata competizione, **alla quale chiede di essere ammesso/a a partecipare**.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento di identità.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti in questo modello di autocertificazione ai sensi del D. Lgs. 196/03.

In fede

Firma dell'atleta _____

…….. lì, …….

F.I.P.S.A.S. C.O.N.I. C.M.A.S.

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN PER CATEGORIE DI APNEA DINAMICA CON ATTREZZI (MONOPINNA O PINNE)

Bari – 20 Marzo 2016

MODULO DI ISCRIZIONE

DA INVIARE ALLA SEDE CENTRALE E ALLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE ENTRO IL 1° MARZO 2016
(Per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. di competenza)

La SOCIETA' _____con sede in _____

Via/Piazza _____n.___ cap. _____Tel. _____

regolarmente affiliata alla F.I.P.S.A.S. per l'anno in corso, chiede di iscrivere al **Campionato Italiano Primaverile Open per Categorie di Apnea Dinamica con Attrezzi (monopinna o pinne)**, in programma a Bari il 20 Marzo 2016, i seguenti atleti:

Cognome	Nome	Categoria	Tempo dich. 00' 00'' 00	Tessera Federale	Tessera Atleta

Attestazione del Responsabile dell'Apnea Agonistica _____

L'iscrizione al Campionato deve pervenire alla F.I.P.S.A.S., sita in V.le Tiziano, 70 – 00196 Roma – E-mail: subacquea@fipsas.it – Fax: 06/8798.0089, **entro e non oltre il 1° Marzo 2016**, esclusivamente per il tramite della Sezione o del Comitato Provinciale F.I.P.S.A.S. competente. Copia dell'iscrizione e la relativa tassa di **€ 25,00 per ciascun atleta** dovranno essere inviate, nei termini previsti, alla Società "Just Apnea" (E-mail: segreteria.justapnea@gmail.com).

Gli iscritti alla gara dichiarano di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inerente la loro partecipazione alla gara, tutti gli enti e le persone che hanno attinenza con la manifestazione in oggetto.

Il Presidente attesta, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che tutte le certificazioni mediche previste dalla legge che comprovano l'idoneità alla pratica sportiva per gli atleti iscritti alla gara sono depositate presso la segreteria della Società.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento d'identità.

…… lì ……

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' ……

FIRMA PRESIDENTE SEZIONE O COMITATO PROV.LE FIPSAS……..

F.I.P.S.A.S. C.O.N.I. C.M.A.S.

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE
VIALE TIZIANO, 70 – 00196 ROMA

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN PER CATEGORIE DI APNEA DINAMICA CON ATTREZZI (MONOPINNA O PINNE)

Bari – 20 Marzo 2016

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Resa dall'agonista, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a_____ , nato/a a _____ il_____

residente in_____ , Via_____ , n° _____

Cap _____ , Città _____ tel. _____/_____, e-mail

_____appartenente alla Società _____con sede

in Via _____ , n° ___ cap _____ Città _____ , in

possesso della "Tessera Federale" n° _____ e della "Tessera Atleta" n°_____,

valevoli per l'anno in corso.

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso della certificazione medica prevista dai regolamenti vigenti regolarmente depositata presso la sede della Società di appartenenza;
- di avere intrapreso i necessari allenamenti e di essere pronto/a a partecipare al Campionato Italiano Primaverile Open per Categorie di Apnea Dinamica con Attrezzi (monopinna o pinne), organizzato dalla F.I.P.S.A.S. in collaborazione con la Società "Just Apnea", che si terrà a Bari, il 20 Marzo 2016;
- di non soffrire di alcuna patologia, o controindicazione all'attività, come peraltro confermato dal ***certificato medico in corso di validità depositato presso la Società di appartenenza, così come certificato dal Presidente della Società con il modulo d'iscrizione****;*
- di conoscere, accettare e osservare scrupolosamente le norme e i regolamenti che sovrintendono all'organizzazione della sopraccitata competizione;
- firmando la presente dichiarazione, il sottoscritto libera da ogni e qualsiasi responsabilità gli organizzatori della sopraccitata competizione, qualora si dovessero verificare incidenti o problemi fisici durante l'allenamento o la competizione in conseguenza di dichiarazioni false o mendaci sui punti esposti;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti e della documentazione prevista per la sopraccitata competizione, **alla quale chiede di essere ammesso/a a partecipare**.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento d'identità.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti in questo modello di autocertificazione ai sensi del D. Lgs. 196/03.

In fede

Firma dell'atleta _____

…….. lì, …….

CAMPIONATO ITALIANO PRIMAVERILE OPEN PER CATEGORIE DI APNEA INDOOR

Bari – 19/20 Marzo 2016

HOTEL CONVENZIONATI

Hotel Jolly ***

http://www.hoteljolly.net

I prezzi delle camere, comprensivi di prima colazione e parcheggio auto, sono i seguenti:

	B&B	H&B
CAMERA SINGOLA	50€	70€
CAMERA MATRIMONIALE O DOPPIA	70€	110€
CAMERA TRIPLA	105€	165€

Menù al prezzo fisso di 20€ a persona, composto da: 1 primo, 1 secondo, 1 contorno, ½ lt di acqua e ¼ lt di vino.

Riva del sole ***

http://www.rivadelsolegiovinazzo.it/

I prezzi delle camere, comprensivi di prima colazione a buffet, parcheggio auto e navetta da e per l'aeroporto e da/per la piscina, sono i seguenti:

CAMERA SINGOLA	45€
CAMERA MATRIMONIALE O DOPPIA	65€
CAMERA TRIPLA	85€
CAMERA QUADRUPLA	95€

Menù al prezzo fisso di 16€ a persona, composto da: 1 primo, 1 secondo, 1 contorno, acqua. Pochi posti disponibili

Hotel Giardino ***

http://www.hotelgiardinobari.it/

I prezzi delle camere, comprensivi di prima colazione, parcheggio auto, sono i seguenti:

CAMERA SINGOLA	40€
CAMERA MATRIMONIALE O DOPPIA	45€

Menù al prezzo fisso di 18€ a persona.