**Prot. 27.20180410\_CR\_PJL\_AP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logo fronte.png | Risultati immagini per logo csen **COMITATO REGIONALE PUGLIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **AREA****ATTIVITA’** **PROMOZIONALI** | Backup_di_FIJILKAM.jpg**PROGETTO PUGLIA JUDOLAB** |
| **RIFERIMENTO** | MANIFESTAZIONE PROMOZIONALE |
| **DENOMINAZIONE** | **MEMORIAL “ROCCO DI CILLO”** |
| **SOCIETÀ ORGANIZZATRICE** | ASD JUDO ITALIA TRIGGIANOResp. Organizzativo: **Giuseppe SELLARO cell. 333 222 3817** |
| **TIPOLOGIA MANIFESTAZIONE** | RANDORI DAY SPERIMENTALE PUGLIA JUDOLABQUADRANGOLARE A SQUADRE M/F |
|  **LUOGO E DATA**  | * **TRIGGIANO**
* **DOMENICA 20 MAGGIO** 2018
 |
|  **SEDE**  | PALAZZETTO DELLO SPORT TRIGGIANO |
| RANDORI DAY | CLASSI: BAMBINI – FANCIULLI- RAGAZZI M/F |
| **QUOTA DI PARTECIPAZIONE** | * **€ 5,00**
 |
| **RANDORI DAY****PROGRAMMA** | * **Classe Bambini: Ore 09.00 - 10.15**

 **Premiazione: Ore 10.15 - 10.30*** **Classe Fanciulli - Ragazzi: Ore 10.30 - 11.45**

**Premiazione: Ore 11.45** |
| **RANDORY****DAY** **PROGRAMMA TECNICO** | * *Attivazione Generale (anche in forma ludica),*
* *Pre – acrobatica*
* *Ukemiwaza,*
* *Uchi****Randori***
* *Randori “Tachi Waza”*
* *Randori “Ne Waza”*
* **Previsti N. 5 Randori per partecipante**
 |
| **RESPONSABILI TECNICI** | * **STAFF CTR FIJLKAM**
 |
| **BONIFICO****PER ISCRIZIONE** | * **intestato alla società organizzatrice:**

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA JUDO ITALIA TRIGGIANO****IBAN: IT58 T053 8541 7300 0000 2705218;****BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SUCCURSALE DI TRIGGIANO CAUSALE: MEMORIAL ROCCO DICILLO 2018** |
| **MODALITA’** **DI** **ISCRIZIONE****RANDORI****DAY** | * **le iscrizioni, con allegata copia del bonifico, dovranno essere inviate ENTRO IL 3 MAGGIO al seguente indirizzo email:** **pugliajudolabaccrediti@gmail.com****;**
* **oltre la data fissata per la scadenza dei termini di iscrizione o al raggiungimento massimo di n. 120 iscrizioni non saranno accettate iscrizioni. (per tale eventualità si terrà conto dell’ordine cronologico di invio email).**
* **APERTO TESSERATI FIJLKAM - EPS**
 |
| **PREMIAZIONE** | * **Tutti i partecipanti saranno premiati con medaglia**
 |
| **QUADRANGOLARE A SQUADRE M/F** | * **MEMORIAL ROCCO DI CILLO**
 |
| **SQUADRE** **PARTECIPANTI** | * **NUMERO 4(QUATTRO) SQUADRE PARTECIPANTI:**
1. **GIOVANNI FALCONE e FRANCESCA MORVILLO**
2. **ROCCO DICILLO**
3. **VITO SCHIFANI**
4. **ANTONIO MONTINARO**
 |
| **PESO** | **Ore 11.00 - 11.30** |
| **SORTEGGIO** | **Ore 12.00** |
| **QUOTA DI ISCRIZIONE** | **€ 15,00 PER CIASCUN ATLETA;** |
| **BONIFICO****PER ISCRIZIONE** | * **intestato a:**

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA JUDO ITALIA TRIGGIANO****IBAN: IT58 T053 8541 7300 0000 2705218;****BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATASUCCURSALE DI TRIGGIANO CAUSALE: MEMORIAL ROCCO DICILLO 2018** |
| **COMPOSIZIONE** **DELLE SQUADRE**  | **le 4 squadre saranno miste formate da un totale di****N° 25 Atleti M/F** **provenienti da tutte le società inscritte** **suddivise nelle classi di età e categorie di peso** **(come da tabella iscrizioni allegata)****Ogni squadra sarà composta attraverso il sorteggio che sarà effettuato in sede gara in base alle iscrizioni pervenute dalle varie società iscritte** |
| **MODALITA’** **DI** **ISCRIZIONE** | * **ogni società dovrà inviare la pre-iscrizione alla email** **pugliajudolabaccrediti@gmail.com****; per un numero massimo di:**
* **N. 2 Atleti per ogni singola classe e categoria d peso (l’inserimento nell’elenco sarà determinato dall’ordine cronologico di arrivo delle email di pre-iscrizione);**
* **N. 2 Riserve per ogni singola classe e categoria (l’inserimento delle riserve avverrà nell’ottica di poter permettere la partecipazione del maggior numero di società, sempre avvalendosi del principio di priorità di arrivo delle email di iscrizione);**
* **le PRE-ISCRIZIONI saranno confermate dalla Segreteria il giorno successivo alla ricezione della email di iscrizione;**
* **dopo la conferma da parte della Segreteria, le società sportive dovranno tempestivamente (ENTRO IL GIORNO SUCCESSIVO ALLA CONFERMA) trasmettere alla e.mail** **pugliajudolabaccrediti@gmail.com** **copia del bonifico relativo all’Atleta inserito;**
* **SOLO DOPO TALE RICEZIONE L’ATLETA SARÀ RITENUTO EFFETTIVAMENTE ISCRITTO;**
* **in mancanza del suddetto invio, il C. R. provvederà alla sostituzione dell’Atleta con quello immediatamente successivo in ordine di arrivo iscrizione in lista di attesa.**
* **ogni Atleta sarà seguito in gara dal proprio Tecnico.**
 |
| **FORMULA DI GARA** | * **la gara si svolgerà ad eliminazione diretta ovvero le due vincenti disputeranno la finale, le perdenti la finale 3 e 4 posto;**
* **gli incontri non possono finire in parità, in tale caso sarà applicata la regola del Golden Score (come per le gare individuali);**
* **in caso di parità di vittorie si valuteranno i punti judo realizzati (sommando i punteggi sia degli incontri vinti che di quelli persi); in caso di ulteriore parità si procederà al sorteggio di una categoria dove sono presenti entrambi gli Atleti interessati.**
* **durata incontri come da PAAF 2018 per ciascuna classe.**
 |
| **PREMIAZIONE** | * **Tutti i partecipanti saranno premiati con Medaglia a seconda**

 **del piazzamento conquistato.** |
| **MODELLI****DI ISCRIZIONE** | * **ALLEGATI N. 2**
 |
| **RAPP.TE** **C. R. FIJLKAM** | * **Erminia ZONNO**
 |
| **Rappr.te C. R. CSEN** | * **Domenico MARZULLO**
 |
| **DIRETTORE GARA** | * **Gianfranco MARCHELLO**
 |
| **COMMISSARIO GARA** | * **Angelo RUSCIGNO**
 |