

Roma, 4 agosto 2017

Alle Società affiliate alla FIH  
Alla FISDIR  
Alla D.R. Trentino A. FIH

Oggetto: I° Coppa Italiana ParaHockey 2017 – Mori (TN) 1-3 settembre 2017

Con la presente, la Federazione Italiana Hockey in collaborazione con la Federazione Italiana Sport Paralimpici degli Intellettivo Relazionali e gli Organi Periferici delle stesse indice e incarica l'organizzazione alla ASD Adige UHC, della I° Coppa Italia di ParaHockey che si svolgerà dal 1 al 3 settembre 2017 presso il Campo Comunale di Mori via Lomba, 23 38065 Mori (TN).

Il programma della manifestazione è il seguente:

**Venerdì 01/09**

Ore 17:00 – 19:00	Raduno Open Nazionale ParaHockey e classificazioni funzionali
Ore 20:00	Accoglienza squadre
Ore 21:30	Riunione tecnica organizzativa presso hotel convenzionato

**Sabato 02/09**

Ore 8:00 - 10:00	Partite
Ore 17:00 – 20:00	Partite

**Domenica 03/09**

Ore 8:00 - 11:30	Partite
Ore 12:00	Premiazioni

Le Società che intendono partecipare alla manifestazione, saranno coperte dall'assicurazione Federale FIH.

Il regolamento applicato, sarà quello dell'hockey a 7 "OPEN", presente sul sito FIH nella sezione Paralimpico, con gli adattamenti che verranno illustrati e concordati con le Società alla riunione tecnica dove è obbligatoria la presenza di un rappresentante delle Società.

Le Società che intendono partecipare dovranno inviare il modulo d'iscrizione (allegato 1) entro il 25/08/2017 a [carboni@federhockey.it](mailto:carboni@federhockey.it)

Le Società partecipanti che avranno bisogno dei spostamenti aeroporto / stazione, dovranno far pervenire la richiesta formale con orari, luoghi di arrivo e partenza e persone totali da trasportare.

Per qualsiasi ulteriore informazione potete contattare direttamente il Sig. Marco Carboni al 06 83751135 – 3925865345 – [carboni@federhockey.it](mailto:carboni@federhockey.it)

Cordiali Saluti

Il Segretario Generale  
Francesca Vici



**ALLEGATO 1**

## *ISCRIZIONE I° COPPA ITALIA PARAHOCKEY 2017*

SOCIETA': \_\_\_\_\_

REFERENTE: \_\_\_\_\_

CELLULARE: \_\_\_\_\_

E.MAIL: \_\_\_\_\_

COLORE MAGLIA: \_\_\_\_\_

### LISTA ATLETI

	<i>COGNOME E NOME</i>	<i>LUOGO E DATA DI NASCITA</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
	<b>STAFF</b>	
13		
14		
15		
16		

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_