



Roma, 20 maggio 2019
Alle Società affiliate alla FIH
Alla FISDIR
Ai CR e DR FIH e FISDIR

Oggetto: informativa III° Trofeo Italiano ParaHockey 2019 – Uras (OR) 31/05-02/06/2019

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 organizza il III° Trofeo Italiano di ParaHockey, di natura amatoriale, che si svolgerà dal 31 maggio al 2 giugno 2019 presso l'impianto Comunale Via S. Emiliano, 28 - 09099 Uras (OR).

Il programma della manifestazione è il seguente:

Venerdì 31/05

Ore 12:00 – 16:00

Accoglienza Squadre partecipanti: Campo / Hotel

Ore 16:00 – 19:00

Partite / Raduno Nazionale ParaHockey / Classificazioni.

Ore 21:30

Riunione tecnica organizzativa presso hotel convenzionato

Sabato 01/06

Ore 8:00 - 12:00

Partite

Ore 15:00 – 20:00

Partite

Domenica 02/06

Ore 8:00 - 11:30

Partite

Ore 12:00 – 12:30

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 i dovuti adattamenti concordati nella riunione tecnica, dove è obbligatoria la presenza di un rappresentante delle Società partecipanti. Si ricorda inoltre che i prestiti in occasione degli eventi ParaHockey indetti dalla FIH sono liberi e gratuiti.

Le Società che intendono partecipare dovranno inviare il modulo d'iscrizione (allegato 1) entro il 24/05/2019 a carboni@federhockey.it

Le Squadre 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

Cordiali Saluti


Il Segretario Generale
Francesca Vici

ISCRIZIONE III° TROFEO ITALIANO PARAHOCKEY 2019

SOCIETA': _____

REFERENTE: _____

CELLULARE: _____

E.MAIL: _____

COLORE MAGLIA: 1) _____ 2) _____

LISTA ATLETI

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

Il Sottoscritto _____, legale Rappresentante della Società, dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet www.federhockey.it e si acconsente gratuitamente altresì che i dati ivi indicati vengano divulgati per fini istituzionali dalla fih, nonché per quelli strumentali specificati nell'informativa di cui sopra, con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui all'13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (GDPR) – Codice in materia di protezione dei dati personali;

DATA: ____/____/____.

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE
