

Roma, 24 luglio 2018

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

Oggetto: II° Coppa Italiana ParaHockey 2018 – Mori (TN) 31 agosto - 2 settembre 2018

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 II° Coppa Italia di ParaHockey che si svolgerà dal 31 agosto al 2 settembre 2018 presso il Campo Comunale di Mori via Lomba, 23 38065 Mori (TN).

Il programma della manifestazione è il seguente:

Venerdì 31/08

Ore 17:00 – 19:00	Raduno Open Nazionale ParaHockey e C21
Ore 20:00	Accoglienza squadre
Ore 21:30	Riunione tecnica organizzativa presso hotel convenzionato

Sabato 01/09

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

Domenica 02/09

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 23/08/2018 a 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

Cordiali Saluti



Il Segretario Generale
Francesca Vici



FEDERAZIONE ITALIANA

HOCKEY

ALLEGATO 1

ISCRIZIONE II° COPPA ITALIA PARAHOCKEY 2018

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		
	STAFF	
11		
12		
13		

Il Sottoscritto _____, dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy sul sito internet www.federhockey.it e si acconsente altresì che i dati ivi indicati vengono divulgati per fini istituzionali della 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 al D.lgs 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali;

Data: _____.

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

