



## Settore Paralimpico e Promozione

Federazione Italiana Tennistavolo  
Prot. n 538  
30/01/2017

Alle Società affiliate alla FITET  
Ai Comitati Regionali FITET  
Ai Tecnici Sq. Naz. Paralimpiche FITeT  
LORO SEDI

**Oggetto: Campionati Italiani Paralimpici Individuali ed a Squadre stagione agonistica 2016/2017.  
Lignano Sabbiadoro (UD), 31 marzo – 2 aprile 2017.**

La FITET indice ed organizza i Campionati Italiani Paralimpici Individuali ed a Squadre di Tennistavolo per la stagione agonistica 2016/2017.

### RESPONSABILE ORGANIZZATIVO

Luca Rizzoli – Telefono 06.89320161 – indirizzo mail [luca.rizzoli@fitet.org](mailto:luca.rizzoli@fitet.org)

### RESPONSABILE TRASPORTI

Massimo Magini – Telefono 06.8932 0144 – [massimo.magini@fitet.org](mailto:massimo.magini@fitet.org)

### IMPIANTO GARA

Palazzetto dello Sport presso Villaggio Turistico GE.TUR. - Viale Centrale, 29 – 33054 - Lignano Sabbiadoro (UD).

### CARATTERISTICHE TECNICHE IMPIANTO ED ATTREZZATURA DA GARA

- Impianto gara con superficie in parquet;
- n. 18 Tavoli Butterfly Centerfold 25;
- Palline Xushaofa 3\*\*\* in plastica colore bianco.

### ALLOGGIO

I partecipanti ai Campionati Italiani Paralimpici che intendono richiedere alla FITET il servizio di sistemazione alberghiera, saranno alloggiati presso il Villaggio Turistico GE.TUR. - Viale Centrale, 29 – 33054 - Lignano Sabbiadoro (UD).

### ITTF • ETTU

## TARIFFE ALLOGGIO

La tariffa riservata alle società, per soggiorno in camera doppia e tripla con trattamento di pensione completa è pari a € 40,00 a giorno a persona.

Per la sistemazione in camera singola è previsto un supplemento di € 20,00 giornaliera.

## PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

Le prenotazioni alberghiere dovranno essere effettuate **entro e non oltre martedì 14 marzo 2017** utilizzando l'apposito modulo (Allegato 1).

Il Modulo prenotazione alberghiera, congiuntamente alla copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviato al Responsabile della sistemazione alberghiera – Massimo Magini ([massimo.magini@fitet.org](mailto:massimo.magini@fitet.org) e [settore.paralimpico@fitet.org](mailto:settore.paralimpico@fitet.org)). **Si precisa che, il mancato ricevimento della copia dell'avvenuto pagamento precluderà la prenotazione del soggiorno.**

## MODALITA' DI PAGAMENTO SOGGIORNO

Il pagamento del soggiorno, e delle eventuali richieste di trasporto, dovrà essere effettuato con Bonifico Bancario **(non utilizzare l'applicativo "affiliazione e tesseramento")**. Le Società o gli Atleti interessati, sono invitati ad inserire nella causale del Bonifico **"Campionati Italiani Paralimpici pagamento soggiorno n. XXXX atleti"**.

Di seguito si riportano le coordinate per l'effettuazione dello stesso:

**Intestatario FITET**

**Istituto Bancario B.N.L. Sportello CONI – Foro Italico – Roma**

**Codice IBAN IT80D0100503309000000010127**

## TRASPORTI

Per i Campionati Italiani Paralimpici, la FITET garantirà il servizio trasporti per gli arrivi e le partenze, da e per gli aeroporti di Venezia e Treviso e la Stazione ferroviaria di Latisana. Il costo del servizio trasporti **da e per l'aeroporto** è per 1 persona 50 euro, per 2 persone 80 euro, per 3 persone 90 euro, per 4 persone 100 euro (arrivo e partenza) - mentre per la Stazione Ferroviaria di Latisana, € 15,00 per ogni corsa (totale andata/ritorno €30,00) fino a quattro persone.

Le società che intendono usufruire dei trasporti dovranno farne richiesta, utilizzando e compilando l'apposito modulo (allegato 2), da inviare **entro e non oltre martedì 14 marzo 2017** al Responsabile dei trasporti, sig. Massimo Magini, **via posta elettronica all'indirizzo** [massimo.magini@fitet.org](mailto:massimo.magini@fitet.org) e [settore.paralimpico@fitet.org](mailto:settore.paralimpico@fitet.org).

Il pagamento del servizio trasporti dovrà essere effettuato contestualmente a quello del soggiorno inserendo nella causale del bonifico **"Campionati Italiani Paralimpici pagamento soggiorno e/o servizio trasporti n. XXXX atleti"**.

## **GARE IN PROGRAMMA E TITOLI IN PALIO**

Verranno svolte, per l'assegnazione del rispettivo titolo di Campione Italiano Paralimpico, le seguenti gare:

**Campionato a Squadre Serie A1 Paralimpica di Classe 1-5**

**Campionato a Squadre Serie A1 Paralimpica di Classe 6-10**

**Singolare Maschile e Femminile di classe 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 – 10 – 11**

**Doppio Maschile, Femminile e misto (classi 1/5)**

**Doppio Maschile, Femminile e misto (classi 6/10)**

**Doppio Maschile, Femminile e misto (classi 11)**

**Singolare Maschile e Femminile Giovanile OPEN (classi 1/5)**

**Singolare Maschile e Femminile Giovanile OPEN (classi 6/10)**

**Singolare Maschile e Femminile Giovanile (classi 11)**

**Singolare Maschile e femminile ESORDIENTI atleti/e in carrozzina**

**Singolare Maschile e femminile ESORDIENTI atleti/e in piedi**

**Singolare Maschile e femminile ESORDIENTI atleti/e classe 11**

**Singolare Maschile e femminile PROMOZIONALE atleti/e in carrozzina**

**Singolare Maschile e femminile PROMOZIONALE atleti/e in piedi**

**Doppio Maschile, Femminile e misto PROMOZIONALE atleti/e in carrozzina**

**Doppio Maschile, Femminile e misto PROMOZIONALE atleti/e in piedi**

## **PARTECIPAZIONE**

Sono ammessi a partecipare gli atleti tesserati con Società Sportive regolarmente affiliate alla FITET per la stagione agonistica 2016/2017 e – per gli atleti con handicap fisico - in possesso di Classificazione Funzionale rilasciata dall'ITTF Para Table Tennis, dal CIP o dalla FITeT.

Possono partecipare alle gare individuali dei Campionati Italiani di Classe 1-11 solo gli atleti che hanno disputato almeno una prova preliminare di qualificazione denominata "Torneo Nazionale Predeterminato". Tale limitazione non si applica per le gare di Doppio, Giovanili, ed a Squadre (in ogni caso gli atleti delle classi 1 - 10 dovranno essere già in possesso di Classificazione Funzionale rilasciata dall'ITTF Para Table Tennis, dal CIP o dalla FITeT).

Sono ammessi a partecipare alle Gare Promozionali gli atleti tesserati al settore promozionale della F.I.Te.T. secondo quanto previsto dal vigente Regolamento Federale, anche non in possesso di Classificazione Funzionale.

## PROGRAMMA GARE PROVVISORIO

### Venerdì 31 marzo 2017

ore 15,00

GARE ESORDIENTI CLASSI 1/5

GARE ESORDIENTI CLASSI 6/10

GARE ESORDIENTI CLASSE 11

ore 17:00

GARE GIOVANILI CLASSI 1/5

GARE GIOVANILI CLASSI 6/10

GARE GIOVANILI CLASSE 11

### Sabato 1 aprile 2017

Ore 09:00 Singoli Maschili e Femminili di tutte le classi (dalla 1 alla 11)

Ore 14:00 Gare Promozionali Paralimpiche

Ore 14:30 Doppio Misto classi 1-5

Doppio Misto classi 6-10

Doppio Misto classe 11

### **Campionato a Squadre di Serie A1 Classe 1-5 e 6-10 (Play off)**

Le semifinali e le finali verranno disputate, rispettivamente, nel pomeriggio e nella sera di sabato 1 aprile. Il dettaglio degli incontri ed i relativi orari, saranno pubblicati sul sito federale nell'apposita sezione "portale risultati".

### Domenica 2 aprile 2017

#### Le gare di doppio saranno ad eliminazione diretta

Ore 09:00 Doppio Maschile classi 6-10

Doppio Femminile classi 6-10

Doppio Maschile classi 1-5

Doppio Femminile classi 1-5

Doppio Maschile classe 11

Doppio Femminile classe 11

## ISCRIZIONE ATLETI

Le iscrizioni per le gare di singolo e doppio dovranno essere eseguite dai rispettivi Comitati Regionali, come specificato nell'articolo 1.1.3 del Regolamento dell'Attività Individuale Paralimpica 2016/2017 sezione Campionati Italiani, utilizzando l'area extranet del sito federale [www.fitet.org](http://www.fitet.org) tramite identificativo e password **improrogabilmente entro le ore 23.59 del 10/03/2016**.

## VISITE MEDICHE DI CLASSIFICAZIONE

Le Società Sportive che avessero necessità di sporgere reclamo per una classe sportiva attribuita ad un atleta proprio o altrui, di richiedere una nuova visita di classificazione per i propri atleti, dovranno inoltrare, entro e non oltre il **10/03/2017**, richiesta scritta alla FITeT utilizzando e compilando gli appositi moduli (scaricabili dal sito federale [www.fitet.org](http://www.fitet.org)) a mezzo mail all'indirizzo [settore.paralimpico@fitet.org](mailto:settore.paralimpico@fitet.org) o via fax al numero 06.3204714.

Gli atleti per cui è stata inoltrata richiesta di classificazione dovranno avere al seguito opportuna certificazione medica attestante la propria disabilità; due foto formato tessera; gli stessi sono tenuti a presentarsi alla visita di classificazione con abbigliamento da palestra e con la propria racchetta da gioco.

Gli atleti, durante la visita di classificazione potranno essere assistiti da un tecnico o da un responsabile della propria Società Sportiva.

Le visite mediche di classificazione saranno effettuate presso la sede di gara. Sarà cura della FITET comunicare alle società che ne hanno fatto richiesta, la data e gli orari delle visite mediche dei propri tesserati.

## MONTEPREMI CLASSIFICA SOCIETA'

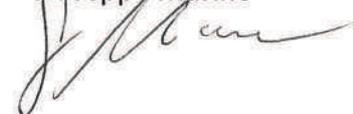
Come indicato all'articolo 7.1.1. del Regolamento 2016/2017 dell'Attività Individuale Paralimpica, il Montepremi per la corrente stagione agonistica è di **€ 12.000,00 (dodicimila)**.

Per quanto attiene l'attività da prendere in considerazione per determinare la graduatoria finale, la distribuzione del montepremi, il punteggio attribuito per ogni gara dell'attività individuale e il punteggio per l'attività a squadre di Serie A1 sarà applicato quanto disposto rispettivamente dagli articoli 7.1.2. – 7.1.3. – 7.1.4. – 7.1.5. – 7.1.6. – 7.1.7 del Regolamento 2016/2017 dell'Attività Individuale Paralimpica.

L'occasione è gradita per inviarVi cordiali saluti.

Il Segretario Generale

Giuseppe Marino



ALLEGATI:

All. 1 Modulo Prenotazione Alberghiera Campionati Italiani Paralimpici 2017

All. 2 Modulo Trasporti Campionati Italiani Paralimpici 2017

Società \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_

Responsabile \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

**TRIPLE**

N	Cognome e Nome	Carrozzina (SI/NO)	Larghezza Carrozzina (cm)	Data Check in	Data Check out
1					
2					
3					

**DOPPIE**

N	Cognome e Nome	Carrozzina (SI/NO)	Larghezza Carrozzina (cm)	Data Check in	Data Check out
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**SINGOLE**

N	Cognome e Nome	Carrozzina (SI/NO)	Larghezza Carrozzina (cm)	Data Check in	Data Check out
1					
2					
3					
4					
5					

Il presente Modulo deve essere inviato entro il termine di lunedì 14 marzo 2017  
al Sig. MAGINI Massimo indirizzo e mail [massimo.magini@fitet.org](mailto:massimo.magini@fitet.org) e settore.paralimpico@fitet.org

## MODULO TRASPORTI CAMPIONATI ITALIANI PARALIMPICI 2017

Da inviare entro il 14 marzo 2017 a: [settore.paralimpico@fitet.org](mailto:settore.paralimpico@fitet.org) e [massimo.magini@fitet.org](mailto:massimo.magini@fitet.org)

Società Sportiva \_\_\_\_\_ Tel. Società \_\_\_\_\_

Nominativo Referente Gruppo \_\_\_\_\_

Tel. Referente \_\_\_\_\_ Fax Referente \_\_\_\_\_

### **AEREOPORTO di VENEZIA**

	Giorno	N. Volo	Ora	N. persone STANDING	N. persone WCHC	Totale Persone
ARRIVO						
PARTENZA						

### **AEREOPORTO di TREVISO**

	Giorno	N. Volo	Ora	N. persone STANDING	N. persone WCHC	Totale Persone
ARRIVO						
PARTENZA						

### **STAZIONE FERROVIARIA di Latisana**

	Giorno	N. Treno	Ora	N. persone STANDING	N. persone WCHC	Totale Persone
ARRIVO						
PARTENZA						