



Federazione Italiana Tennistavolo

Prot. n 1134

03/03/2016

*Settore Paralimpico e Promozione*

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 2015/2016.**

**Lignano Sabbiadoro (UD), 1 – 3 aprile 2016.**

La FITET indice ed organizza i Campionati Italiani Paralimpici Individuali ed a Squadre di Tennistavolo per la stagione agonistica 2015/2016.

**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 0193 – [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.

**ITTF • ETTU**

FEDERAZIONE ITALIANA TENNIS TAVOLO - Stadio Olimpico - Casinò Nord - Foro Italico  
00145 - Roma - Tel. 06-36832395 - Fax 06-3204714 - [fitet@fitet.org](mailto:fitet@fitet.org) - [www.fitet.org](http://www.fitet.org)  
PARTITA IVA: 01384829002 - CODICE FISCALE 015301410545



Federazione Sportiva Nazionale  
riconosciuta dal **Coni**



Federazione Sportiva  
Paralimpica riconosciuta dal  
Comitato Italiano Paralimpico

## 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).

## 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 giornaliero.

## PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

Le prenotazioni alberghiere dovranno essere effettuate **entro e non oltre lunedì 14 marzo 2016** 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. 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 Italiceo – 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 (arrivo e partenza) 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 lunedì 14 marzo 2016** 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"**.

## **PROGRAMMA GARE**

### **Venerdì 1° aprile 2016**

**Campionato a Squadre di Serie A1 Classe 1-5 e 6-10 (3° concentramento)**

**Per le gare del campionato a squadre fare riferimento agli orari già pubblicati sul sito federale nell'apposita sezione "portale risultati"**

Ore 16:00            Singoli Maschile e Femminile classe 11  
Ore 18.00            Doppi classe 11

### **Sabato 2 aprile 2016**

Ore 09:00            Singoli Maschili e Femminili di tutte le classi (dalla 1 alla 10)  
Ore 14:00            Gare Promozionali Paralimpiche  
Ore 17:00            Singolare maschile giovanile OPEN (classi 1-5)  
Ore 17:00            Singolare femminile giovanile OPEN (classi 1-5)  
                             Singolare maschile giovanile OPEN (classi 6-10)  
                             Singolare femminile giovanile OPEN (classi 6-10)  
Ore 18:00            Doppio Misto classi 1-5  
                             Doppio Misto classi 6-10

### **Domenica 3 aprile 2016**

Ore 09:00            Doppio Maschile classi 6-10  
                             Doppio Femminile classi 6-10  
Ore 10:00            Doppio Maschile classi 1-5  
                             Doppio Femminile classi 1-5



## **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)**

## **PARTECIPAZIONE**

Sono ammessi a partecipare gli atleti tesserati con Società Sportive regolarmente affiliate alla FITET per la stagione agonistica 2015/2016 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 di singolare e di doppio 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.

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.

## **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 2015/2016 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 14/03/2016.**

## **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 **14/03/2016**, 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.

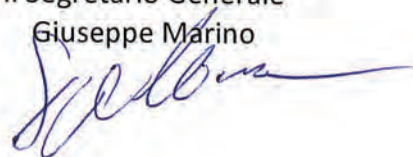
#### **MONTEPREMI CLASSIFICA SOCIETA'**

Come indicato all'articolo 7.1.1. del Regolamento 2015/2016 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 2015/2016 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 2016

All. 2 Modulo Trasporti Campionati Italiani Paralimpici 2016



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 2016  
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 2016

Da inviare entro il 14 marzo 2016 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						