



Alla **FEDERAZIONE PUGILISTICA ITALIANA**
Settore Amatoriale
Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma

Oggetto: RICHIESTA AFFIDAMENTO ORGANIZZAZIONE CAMPIONATO ITALIANO GYM BOXE 2019

Io sottoscritto, Sig in qualità di Presidente e legale rappresentante della Associazione Sportiva, con sede legale in, Via/Piazza, n° cap. rif. tel. affiliata alla F.P.I. dall'anno numero cod. affiliazione, cod. fiscale/partita IVA, presento richiesta a codesta Federazione, a nome e per conto del sodalizio sportivo rappresentato, di affidamento dell'organizzazione della Manifestazione Sportiva Campionato Italiano Gym Boxe che si svolgerà nel periodo dal 29 al 30 giugno 2019.

A tal fine dichiara di essere a conoscenza della vigente normativa federale relativa all'organizzazione delle manifestazioni sportive. Precisa inoltre che, quale Associazione Sportiva organizzatrice, adempirà alle sottoelencate incombenze:

A) TIPOLOGIA IMPIANTO SPORTIVO (BARRARE LA CASELLA DI RIFERIMENTO):

PALESTRA **PALAZZETTO** **SCUOLA** **PIAZZA** **TENSOSTRUTTURA**

DESCRIZIONE IMPIANTO: _____

INDIRIZZO

Io scrivente dichiara che il Centro Neurochirurgico più vicino, rispetto all'impianto sportivo, dista Km..... - Ospedale:..... - di, ed è raggiungibile in 60 minuti.

Caratteristiche Campo Gare:

- Almeno tre spogliatoi con servizi igienici e docce
- N.2 Ring
- Sala Antidoping
- Sala per Segreteria organizzativa, provvista di linea telefonica, fax, fotocopiatrice, eventuale PC
- Locale idoneo per sedute di allenamento e riscaldamento pre-gara atleti
- Impianto audio ed elettrico a norma

SI	NO

La richiesta dovrà essere compilata in ogni Sua parte. Le richieste incomplete non saranno prese in considerazione.

Impegni allestimento Campo Gare con oneri a carico ASD:

- Trasporto, montaggio e smontaggio n.2 Ring, dotato di n° 3 scalette, a norma del vigente Regolamento;
- la presenza di un medico generico per tutta la durata della manifestazione;
- la presenza per l'intera durata della manifestazione sportiva di un'autoambulanza adeguamenti attrezzata e di eventuale sostituzione con ulteriore autoambulanza pre allertata nel caso che la prima debba allontanarsi;
- un adeguato servizio d'ordine;
- la presenza, per l'intera durata della manifestazione sportiva, di un annunciatore tesserato F.P.I.;
- la presenza di un cronometrista FPI;
- tutte le autorizzazioni di legge necessarie per lo svolgimento della manifestazione sportiva nel sito prescelto compresa la presenza delle Forze dell'Ordine;
- Fornitura materiale allestimento campo gare: tavoli, sedie, transenne secondo necessità.
Allestimento Campo Gare all'Aperto: predisposizione tensostruttura quale copertura zona perimetro compreso postazione Arbitri / Giudici e Commissioni. Obbligo allestimento contemporaneo secondo Campo gare presso struttura al coperto;
- Addobbi parterre: piante, fiori, bandiere (Italiana, Europea, CONI), eventuale podio;
- Servizio fornitura acqua agli angoli per tutta la durata della manifestazione

B) LA PROMOZIONE DELL'EVENTO AVVERRÀ CON:

- Manifesti
- Volantini
- Locandine
- Striscioni Stradali
- Trasmissioni in TV locali
- Conferenza Stampa
- L'organizzazione prevede un Ufficio stampa

SI	NO

Indicare se sono previsti:

- Accordi con Stampa, TV, Radio
Se "SI" indicare se a diffusione locale o nazionale
- Coinvolgimento di Enti locali (Comune, Provincia, Regione, Istituzioni Scolastiche)
Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta
- Coinvolgimento di Enti locali del Turismo e Pro Loco
Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta
- Coinvolgimento di associazioni imprenditoriali e dei commercianti locali
Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta
- Coinvolgimento del locale Comitato Regionale CONI
Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta
- Altre iniziative di presentazione dell'Evento
Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta

SI	NO

C) MANIFESTAZIONI COLLATERALI:

- La società richiedente organizzerà manifestazioni collaterali all'evento sportivo:

SI	NO
----	----

Se "SI" indicare quali:

.....

D) LOGISTICA:

- Le operazioni di visita medica e peso si svolgeranno in due sale, separate, appositamente predisposte presso:

.....

La richiesta dovrà essere compilata in ogni Sua parte. Le richieste incomplete non saranno prese in considerazione.

- Le operazioni di sorteggio si svolgeranno presso
in una sala appositamente predisposta con schermo, un videoproiettore per PC e impianto audio con microfono, in grado di ospitare a sedere i Tecnici Sportivi partecipanti.
- Le operazioni di Antidoping si svolgeranno presso:.....

ARRIVO PARTECIPANTI

Accredito:

Arrivo partecipanti entro le ore 22.00 del 28 giugno 2019;

Inizio Gare:

Sabato 29 giugno 2019 :

Sessione mattutina : ore 09.30 /13.30
Sessione Pomeridiana ore 15.00/19.30

Domenica 30 giugno 2019 :

Sessione unica : ore 09.30/13.30

PARTENZA PARTECIPANTI

Domenica 30 giugno 2019:

dalle ore 14.00

- Alberghi convenzionati:

	HOTEL:..... Categoria.....indirizzo:			
	Disponibilità camere :			
	singole: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....			
1	doppie: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....			
	triple : n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....			
	Quadr.: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....			
	Distanze : dalla stazione FS km: dall'aeroporto km: dall'impianto sportivo km:			
	Sala Visita Medica	Sala Peso Ufficiale e Prova	Sala Sorteggi	Sala Segreteria
	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Qualora l'albergo non permetta il trattamento di pensione, indicare i ristoranti più vicini ed i prezzi praticati:			
	1: distanza dall'hotel..... Prezzo.....			
	2: distanza dall'hotel Prezzo.....			
	3: istanza dall'hotel Prezzo			

La richiesta dovrà essere compilata in ogni Sua parte. Le richieste incomplete non saranno prese in considerazione.

HOTEL:..... Categoria.....indirizzo:

Disponibilità camere :

2
 singole: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....
 doppie: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....
 triple : n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....
 Quadr.: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....

Distanze : dalla stazione FS km: dall'aeroporto km: dall'impianto sportivo km:

Sala Visita Medica	Sala Peso Ufficiale e Prova	Sala Sorteggi	Sala Segreteria
Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

Qualora l'albergo non permetta il trattamento di pensione, indicare i ristoranti più vicini ed i prezzi praticati:

1: distanza dall'hotel..... Prezzo.....
 2: distanza dall'hotel Prezzo.....
 3: istanza dall'hotel Prezzo

HOTEL:..... Categoria.....indirizzo:

Disponibilità camere :

3
 singole: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....
 doppie: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....
 triple : n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....
 Quadr.: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.....

Distanze : dalla stazione FS km: dall'aeroporto km: dall'impianto sportivo km:

Sala Visita Medica	Sala Peso Ufficiale e Prova	Sala Sorteggi	Sala Segreteria
Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

Qualora l'albergo non permetta il trattamento di pensione, indicare i ristoranti più vicini ed i prezzi praticati:

1: distanza dall'hotel..... Prezzo.....
 2: distanza dall'hotel Prezzo.....
 3: istanza dall'hotel Prezzo

In ogni albergo utilizzato dagli atleti/e sarà installata, in un locale apposito, una bilancia di tipo romano, perfettamente efficiente, per il controllo del peso ufficiale e di prova;

La richiesta dovrà essere compilata in ogni Sua parte. Le richieste incomplete non saranno prese in considerazione.

Servizio trasporti

- L'organizzazione prevede un mezzo per gli spostamenti dei partecipanti

SI	NO
----	----
- Se "SI" specificare le tratte previste, il tipo di mezzo ed il numero di posti disponibili
-
-

E) IMPEGNI ECONOMICI:

La Associazione Sportiva richiedente, di cui il sottoscritto ne è legale rappresentante, oltre a quelli inerenti l'organizzazione, ivi compresi quelli relativi ai punti A-B-C e D, si assume i seguenti oneri finanziari:

- Ospitalità per staff /arbitri/giudici:

SI	NO
----	----
- Se "SI" specificare il numero di cui si fa carico il richiedente: n.
-

- Erogazione dei premi agli Atleti / e finalisti ed ai loro Tecnici Sportivi:

SI	NO
----	----
- Se "SI" specificare l'ammontare dei premi offerti:
- Atleti/e 1° classificato: Tecnico degli Atleti/e 1° classificato
- Atleti/e 2° classificato: Tecnico degli Atleti/e 2° classificato

- Erogazione delle spese di soggiorno e viaggio degli Arbitri / Giudici

SI	NO
----	----

- Erogazione Contributo diretto alla F.P.I.

SI	NO
----	----
- Se "SI" specificare l'ammontare: €. (Euro)

La Associazione Sportiva verserà alla Federazione Pugilistica Italiana, a mezzo di bonifico bancario, contestualmente alla firma del "contratto di affidamento dell'organizzazione" che dovrà essere firmato dal proprio legale rappresentante unitamente al legale rappresentante di codesta Federazione, l'importo pari a 1/3 degli oneri finanziari che si è assunta, di cui al punto e. I rimanenti 2/3 dovranno essere versati entro 30 giorni dal termine della manifestazione.

Quale referente di questa Associazione Sportiva viene indicato il Sig.

Numero di tel., fax, e-mail.....
che farà parte della Commissione organizzativa prevista.

In fede.

Il Presidente del Comitato Regionale
(firma e timbro)

Il Presidente/Legale Rappresentante
dell'Associazione Sportiva
(firma e timbro)