



**FILA**



**FIPA**

**FILKAM**

Federazione Sportiva nazionale  
riconosciuta dal Coni

**FEDERAZIONE ITALIANA PANCRAZIO ATHLIMA**

Circolare N° 07/13

a tutte le Società affiliate

Oggetto: 10° Campionato Nazionale a Brindisi in data 26 maggio 2013.

Il 10° **Campionato Nazionale di Pancrazio Athlima** indetto dalla FIPA e organizzato dalla ASD Sport Center Morello di Brindisi, si svolgerà il **26 maggio 2013** presso il pallone tensostatico sito in via Lanzillotti (vicino al tribunale) rione S. Angelo di **Brindisi**.

Il controllo peso e tesseramenti avverrà dalle 8,00 alle 8,30. inizio gara **ore 9,00**

Il Campionato è aperto a tutte le specialità:

**1) PANCRAZIO:**

**Esordienti** 12 – 13 anni (nati 01 - 00); Maschili 40, 45, 50, 55, 60, 65 e oltre

Femminili 35, 40, 45, 50, 55 e oltre

**Cadetti** 14–15 anni (nati 99–98); Maschili 45, 50, 55, 60, 65, 70 e oltre

Femminili 40, 45, 50, 55, 60 e oltre

**Speranze** 16–17 anni (nati 97-96) ; Maschili 50, 55, 60, 65, 70, 75 e oltre

Femminili 45, 50, 55, 65, 70 e oltre

**Juniors** 18-19 anni (nati 95-94): Maschili 62, 66, 71, 77, 84, 92, 100, 110, +110 kg.

Femminili (Gynekes): 53, 58, 64, 71, +71 kg.

**Seniores** (Andres) 20 anni in poi (nati 93 ...): Maschili 62, 66, 71, 77, 84, 92, 100, 110, +110

Femminili (Gynekes): 53, 58, 64, 71, +71 kg.

Le categorie di peso hanno la tolleranza di 500 gr.. Se in una categoria gli atleti iscritti non superano le tre unità, verranno accorpati ad una categoria vicina.

I Preagonisti, possono formare coppie maschili, femminili o miste formando unica categoria.

Si comunica che in tutte le categorie viene preso in considerazione l'anno di nascita.

L'atleta chiamato per 1° indosserà la casacca blu, il 2° chiamato indosserà la casacca bianca.

Le categorie del Pancrazio verranno suddivise in 2 gruppi: 1) Delta-Gamma; 2) Beta-Alfa.

**2) PALESMATA** oppure **Pix Lax** : maschile, femminile e misto senza distinzione di grado verranno suddivisi in due gruppi: 1) 6-8 anni (nati 07-05); 2) 9-11 anni (nati 04-02).

**3) POLYDAMAS:** maschile e femminile dai 18 anni in poi.

**PRECISAZIONI:** Le coppie del Palesmata possono essere formate da atleti di categoria differente, per gli ES e CA possono fare il salto di una categoria, (esemp. ES/CA; CA/SP) la coppia verrà inserita nella categoria dell'atleta più adulto. Speranze, Juniors e Seniores possono accoppiarsi come credono. Lo stesso atleta non può gareggiare due volte nella stessa categoria anche se accoppiato con atleta diverso, su richiesta sono consentite anche le basi musicali.

**MODALITÀ D'ISCRIZIONE:** Al Campionato parteciperanno unicamente atleti tesserati FIPA, è necessario che gli atleti abbiano il certificato medico agonistico (se ne fanno carico le Associazioni Sportive di appartenenza). **I nominativi degli atleti devono pervenire improrogabilmente 10 giorni prima**, su modulo allegato suddividendo le specialità, gli accoppiamenti verranno effettuati da computer.

**COSTO:** La quota di partecipazione alla gara è di € 12,00, la coppia del Palesmata € 16,00, il quartetto del Polydamas € 25,00. Le quote di partecipazione si pagano in loco in base agli iscritti e non in base alle presenze.

**PREMIAZIONE:** Medaglione i primi tre classificati, medaglia di consolazione per i restanti, coppa per tutte le Associazioni partecipanti.

Brindisi 03/05/13

La Segretaria Nazionale

# MODULO ISCRIZIONE ATLETI

SETTORE:     Pancrazio Agon     Palesmata     Polydamas

“ASSOCIAZ. SPORT. DILETT. ....”
Città ..... Telefono .....
RAPPRESENTANTE TECNICO: MAESTRO .....

	COGNOME E NOME	GRADO	ANNO DI NASCITA	SESSO M/F	PESO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Il sottoscritto ..... Presidente dell'Associazione Sportiva Dilettantistica su indicata, dichiara sotto la propria responsabilità che gli atleti sopra elencati sono in possesso di certificato medico sportivo con idoneità alla pratica dell'attività sportiva agonistica, sono tesserati per l'anno sportivo in corso e sono coperti da assicurazione per infortuni.

Data .....

Firma .....