



FILA



FIPA

FILKAM
Federazione Sportiva Nazionale
riconosciuta dal Coni

FEDERAZIONE ITALIANA PANCRAZIO ATHLIMA

Circolare N° 09/12

a tutte le Società affiliate

Oggetto: Coppa Italia da svolgersi a Palombara Sabina (Roma) in data 09 dicembre 2012.

La Coppa Italia di Pancrazio Athlima e Pankration, indetto dalla FIPA, con la grande collaborazione della ASD Nike di Guidonia (Roma), si svolgerà il **09 dicembre 2012** a Palombara Sabina (Roma) presso la Palestra Comunale "Roberto Stefoni" viale Tivoli (SS636) adiacente al Campo Sportivo "G. Torlonia". Chi avesse bisogno di sistemazioni logistiche si può rivolgere al maestro Stefano Meloni tel. 388/9738055.

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 Agon:

Esordienti 12 – 13 anni (nati 00 – 99): Maschili 40, 45, 50, 55, 60, 65, +65 kg

Femminili 35, 40, 45, 50, 55, +55 kg

Cadetti 14–15 anni (nati 98–97): Maschili 45, 50, 55, 60, 65, 70, +70 kg

Femminili 40, 45, 50, 55, 60, +60kg

Speranze 16–17 anni (nati 96–95): Maschili 50, 55, 60, 65, 70, 75, +75kg

Femminili 45, 50, 55, 65, 70, +70kg

Juniores 18-19 anni (nati 94-93): Maschili 62, 66, 71, 77, 84, 92, 100, +100 kg

Femminile 53, 58, 64, 71, +71kg

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

Femminili 53, 58, 64, 71, +71kg

Le categorie di peso hanno la tolleranza di 500 gr.

I Preagonisti, 6-8 anni (nati 06-04) 9-11 anni (nati 03-01), possono formare coppie maschili, femminili o miste formando unica categoria senza distinzione di grado e sesso.

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 Agon e del Palesmata verranno suddivise in 2 gruppi: 1) Delta-Gamma; 2) Beta-Alfa.

2) PALESMATA maschile, femminile o misto.

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

4) PANKRATION: Come da regolamento federale possono partecipare solo atleti maggiorenni.

Le categorie di peso non verranno suddivise in base ai gradi.

peso: Maschili 62, 66, 71, 77, 84, 92, 100, +100kg

Femminili 53, 58, 64, 71, +71kg

Per i settori Palesmata e Polydamas non sono previste categorie di peso. Le coppie del Palesmata possono essere formate da atleti di categorie differenti non superando il salto di una categoria, (esemp. ES/CA; CA/SP) inserendoli nella categoria più alta dei due atleti. Speranze, Juniores e Seniores possono accoppiarsi come credono. Lo stesso atleta non può gareggiare due volte nella stessa categoria anche se accoppiato con un atleta diverso.



FILA



FIPA

FIJLKAM
Federazione Sportiva Nazionale
riconosciuta dal Coni

FEDERAZIONE ITALIANA PANCRAZIO ATHLIMA

MODALITÀ D'ISCRIZIONE: Al Campionato parteciperanno unicamente atleti tesserati FIPA. E' necessario che gli atleti abbiano il certificato medico agonistico (se ne fanno carico le Associazioni di appartenenza). I nominativi degli atleti devono pervenire 10 giorni prima su apposito modulo suddividendo, su moduli diversi per specialità, ai seguenti indirizzi: segreteriaNazionalefipa@yahoo.it e tolica70@yahoo.it Gli atleti iscritti nelle categorie che non dovessero superare le due unità verranno inseriti nella categoria successiva. Gli accoppiamenti verranno effettuati da computer.

COSTO: La quota di partecipazione alla gara per i combattimenti individuali è di € 10,00, la coppia del Palesmata paga € 16,00, il quartetto del Polydamas paga € 25,00. La quota di partecipazione si paga in loco ad ogni specialità in base agli iscritti e non in base alle presenze.

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

Brindisi 31/10/12

Il Presidente



FILA



FIPA

FILKAM

Federazione Sportiva Nazionale
riconosciuta dal Coni

FEDERAZIONE ITALIANA PANCRAZIO ATHLIMA

MODULO ISCRIZIONE ATLETI

SETTORE: Pancrazio Agon Palesmata Polydamas Pankration

“ASSOC. SPORT. DILETT.”

Città Telefono

RAPPRESENTANTE TECNICO: MAESTRO

UFFICIALE DI GARA :

	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					

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