



## FEDERAZIONE ITALIANA PANCRAZIO ATHLIMA

Circolare N° 06/17

a tutte le Società affiliate

Oggetto: 7<sup>a</sup> Coppa Italia a Brindisi in data 10 dicembre 2017

La 7<sup>a</sup> “**Coppa Italia di Pancrazio Athlima**” indetta dalla FIPA, si svolgerà il **10 dicembre 2017** presso il Palazzetto Sportivo Malagoli sito in Brindisi rione Masseriola via Provinciale per Tutturano.

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:**

<b>Esordienti</b>	12 - 13 anni (nati 05 - 04);	Maschili 40, 45, 50, 55, 60, 65 e oltre Femminili 35, 40, 45, 50, 55 e oltre
<b>Cadetti</b>	14 - 15 anni (nati 03 - 02);	Maschili 45, 50, 55, 60, 65, 70 e oltre Femminili 40, 45, 50, 55, 60 e oltre
<b>Speranze</b>	16 - 17 anni (nati 01 - 00);	Maschili 50, 55, 60, 65, 70, 75 e oltre Femminili 45, 50, 55, 65, 70 e oltre
<b>Juniores</b>	18 - 19 anni (nati 99 - 98);	Maschili 57, 62, 66, 71, 77, 84, 92, 100, 110, +110 kg Femminili (Gynekes): 53, 58, 64, 71, +71 kg.
<b>Seniores (Andres)</b>	20 anni in poi (nati 97...);	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 accorpate 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 11-09); 2) 9-11 anni (nati 08-06).

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, Juniores 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.



**UWW**



**FIJKAM**

**FEDERAZIONE ITALIANA PANCRAZIO ATHLIMA**

---

### **PANKRATION**

Per il Campionato Italiano Assoluti di Pankration sono valide le stesse regole di iscrizione e le stesse categorie di peso del Pancrazio Athlima.

### **BELT WRESTLING**

Per il Campionato Italiano Assoluti di Belt Wrestling (Alish) sono valide le stesse regole di iscrizione del Pancrazio Athlima, le categorie di peso sono: Maschili Kg. 60, 70, 80, 90, +100.

Femminili Kg. 50, 60, 70, 80, 90, +90

Brindisi 14/11/17

La Segretaria Nazionale



UWW



FIJLKAM

FEDERAZIONE ITALIANA PANCRAZIO ATHLIMA

## MODULO ISCRIZIONE ATLETI

SETTORE:  Pancrazio  Palesmata  Polydamas  
 Pankration  Belt Wrestling (Alish)

“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					

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 .....