



Alle Società Affiliate
e p.c. CQN, CQR
Loro Sedi

Pavia 28/10/2018

Oggetto: Indizione 2° Corso Arbitri Associato 2018 – 2019

Il Comitato Territoriale FIPAV di Pavia, tenuto conto dell'esigenza di far fronte alla copertura del servizio arbitrale nei campionati di categoria e di serie, indice un 2° **Corso per Arbitro Associato 2018-2019**

FUNZIONI

L'Arbitro Associato potrà dirigere gare solo nelle fasi territoriali dei campionati di categoria fino all'Under 16/F e Under 16/M e nei campionati territoriali fino alla 2° divisione.

VINCOLI

L'Arbitro Associato, tesserato come Dirigente, Allenatore e Atleta può svolgere tali funzioni **solo** nelle gare della Società (o delle Società) per cui è tesserato o vincolato.

REQUISITI

Possono essere abilitati a svolgere le funzioni di Arbitro Associato, i Dirigenti, gli Allenatori e gli Atleti che abbiamo un'età compresa tra i 16 e i 65 anni di età.

Gli Arbitri Associati, non tesserati come atleti, sono tenuti a presentare una certificazione di idoneità sportiva non agonistica da custodirsi ad opera del Presidente della Società per cui sono tesserati o vincolati.

OGNI SOCIETA' DOVRA' AVERE A DISPOSIZIONE ALMENO UN ARBITRO ASSOCIATO

CORSO DI FORMAZIONE DI NR. 2 LEZIONI ARBITRO ASSOCIATO CALENDARIO

Lunedì 26 Novembre 2018 ore 20:30 -22,30 – Mercoledì 28 Novembre 2018 ore 20:30 – 22:30

Pavia Via Pasino degli Eustachi,2 – Sala Coni

In tale sede verranno affrontate le regole di maggior rilievo e la casistica correlata

I candidati dovranno inoltrare allo scrivente Comitato il modulo riportato in calce debitamente compilato entro il 02 Ottobre p.v.

Cordiali saluti

Il Presidente CP
Nicoletta Quacci
F.to In Originale



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER L'ABILITAZIONE AD ARBITRO ASSOCIATO

Al Comitato Territoriale FIPAV

di PAVIA

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
nato/a a _____ in via/piazza _____
il _____ recapiti: tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso per la nomina ad Arbitro Associato;

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti, ovvero di possederli all'atto della nomina:

- avere compiuto il 16° anno di età e non aver ancora compiuto il 65° anno di età (*);
- avere formalmente aderito alla FIPAV con la sottoscrizione del tesseramento ed il pagamento della relativa quota per la stagione sportiva in corso in qualità di dirigente allenatore atleta

Luogo e data _____ , _____

Firma

() Età minima e massima derogabili rispetto a quanto stabilito dal RST attraverso l'assunzione di delibere annuali del Comitato Territoriale, nei limiti imposti dalle tabelle previste dal documento «Norme Ufficiali di Gara» (Guida Pratica) per la stagione sportiva di riferimento*

ASSENSO DEL GENITORE (solo per candidati minorenni)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

tipo e numero documento di identità
(da allegare alla presente domanda) _____

in qualità di esercente la potestà genitoriale del minore più sopra generalizzato, manifesta il proprio esplicito assenso alla partecipazione di quest'ultimo al Corso a margine, dichiarando di essere a conoscenza e di approvare il programma del Corso stesso, confermando che il minore potrà prendervi parte sia partecipando alle lezioni teoriche in aula che partecipando agli incontri che si svolgeranno presso gli impianti sportivi identificati dal programma e/o successivamente individuati dal Comitato FIPAV in intestazione, manlevando sin d'ora la Federazione Italiana Pallavolo, il Comitato FIPAV in intestazione e tutti i loro collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità connessa alle attività del Corso medesimo.

Luogo e data _____ , _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale