



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

Pavia 29/01/2019

Oggetto: Indizione Corsi Segnapunti Associato 2018 – 2019

Il Comitato Territoriale FIPAV di Pavia, ai sensi dell'art. 82 del RST, tenuto conto dell'esigenza di far fronte alla copertura delle funzioni di Segnapunti nei campionati di categoria e di serie, indice il **Corso per Segnapunti Associato 2018-2019**

REQUISITI

Possono essere abilitati alle funzioni di Segnapunti Associato i dirigenti, gli allenatori, gli atleti, tesserati per la società, che:

- 1) abbiano compiuto il 16° anno di età;
- 2) abbiano superato gli appositi corsi di abilitazione predisposti dai CP FIPAV;
- 3) abbiano formalmente aderito alla FIPAV con la sottoscrizione del tesseramento ed il pagamento della relativa quota in qualità di dirigente, allenatore, atleta.

Il Segnapunti Associato deve essere in buona salute con assenza di patologie che ne consiglino lo stress derivante dalla funzione.

Possono essere abilitati alla funzione di Segnapunti Associati i portatori di handicap fisici. I tesserati abilitati alle funzioni di segnapunti associato potranno svolgere le loro funzioni fino al compimento del 65° anno di età.

FUNZIONI

Le funzioni di segnapunti associato possono essere svolte in tutti i Campionati ad eccezione di quelli di serie A1 e A2.

OBBLIGHI PER LE SOCIETA'

Le Società partecipanti ai campionati federali debbono disporre di almeno due Segnapunti Associati che incaricano di volta in volta a svolgere la funzione di segnapunti nelle gare che disputano come squadra ospitante.

Se non può disporre dei propri, può utilizzare Segnapunti Associati presentati da altre società. In caso di assenza di Segnapunti in una gara ufficiale, la Società ospitante sarà multata con una ammenda pari a 3 volte il contributo gara previsto per la gara stessa.



Di seguito si riporta il calendario dei corsi di cui alla presente indizione:

CORSO SEGNAPUNTI ASSOCIATO - PAVIA

Lunedì 25 febbraio 2019 ore 20:30 -22,30

Pavia Via Pasino degli Eustachi, 2 – Sala Coni

In tale sede verranno affrontate le regole di base e la guida alla compilazione del Referto

I candidati dovranno inoltrare allo scrivente Comitato il modulo riportato in calce debitamente compilato entro il 22 febbraio p.v.

Cordiali saluti

Il Presidente CP
Nicoletta Quacci

Federazione Italiana Pallavolo – Comitato Provinciale di Pavia
Via Pasino degli Eustachi, 2 – 27100 Pavia tel. 0382529305 – fax 0382528900
e-mail: pavia@federvolley.it – sito www.fipav.pavia.it



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO PER L'ABILITAZIONE A SEGNA PUNTI ASSOCIATO

Al Comitato Territoriale FIPAV
di PAVIA

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
nato/a a _____ in via/piazza _____
il _____ Tel. _____
Cod. Fiscale _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso per la nomina a Segnapunti 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