



*Spett. Società*

L'ASD Pallavolo Ospedalieri Pisa ha il piacere di invitarvi a partecipare al **4° SPRITZ N' PLAY CUP**, torneo di pallavolo a carattere nazionale in memoria della nostra giovane palleggiatrice Alessandra deceduta tragicamente in un incidente stradale.

Il torneo è riservato alle categorie di **U16F, U13F, U12F 4x4 S3** e **U13M 3x3** avrà luogo a Pisa nei giorni dal **30 al 31 Marzo 2018**.

**Per le categorie femminili di U16 e U13** le partite si svolgeranno dalla giornata del venerdì 30 marzo fino alla giornata del sabato 31 marzo con finale e premiazioni, entro le ore 19.00.

**Per le categorie di U12F 4x4 S3 e U13M 3x3** le partite si svolgeranno nella sola giornata del 31 marzo con finale e premiazioni, entro le ore 19.00.

Il torneo prevede, a seconda delle adesioni, 1 girone da minimo 3 a massimo 4 squadre per la categoria di U16 e U13 femminile; mentre per la categoria di U12F 4x4 S3 e under 13M 3x3 sono previsti almeno 2 gironi da 3/4 squadre ciascuno.

Al fine di garantire la riuscita della manifestazione e per rispetto del memoriale, invitiamo le società a rimanere alla premiazione finale delle varie squadre e categorie.

L'evento si propone di sponsorizzare, mediante raccolta fondi, specifici progetti sociali rivolti ai bambini e ragazzi con l'obiettivo di creare dei percorsi di inclusione sociale e pari opportunità sin da piccoli. Obiettivo condiviso con l'Assessorato alle Politiche Sociali e Sportive del Comune di Pisa. Sono fortemente convinto che lo sport in generale e nello specifico quello giovanile sia un potente mezzo di comunicazione ed educazione sociale.

#### **Contributo quota di partecipazione al torneo:**

**Squadre U16 3 U13 femminile: 80 euro** per una squadra; per le successive il contributo è di **60 euro** a squadra iscritta.

**Squadre U12 femminile 4x4 S3 e 3 U13 maschile 3x3: 45 euro** per una squadra; per le successive il contributo è di **35 euro** a squadra iscritta.

#### **Riduzione**

- 50% di riduzione sul contributo quota di partecipazione per le società che scelgono uno dei pacchetti soggiorno (BASIC e GOLD);
- nr. 2 buoni pasto gratuiti per ciascuna squadra che resta a pranzo il venerdì ed il sabato.

Le due riduzioni non sono cumulabili.

#### **Informazioni ed iscrizioni**

*Laurent D'Onofrio*

**e-mail:** [segreteria@pallavolo-ospedalieri.it](mailto:segreteria@pallavolo-ospedalieri.it)

**mobile:** +39 3395074351

**web:** [www.pallavolo-ospedalieri.it](http://www.pallavolo-ospedalieri.it)



## REGOLAMENTO SINTETICO

Il torneo si svolgerà nelle strutture preposte dalla società organizzatrice secondo il seguente regolamento:

- Le partite sono giocate su un massimo di 3 (tre) set, i primi due set si chiudano a 25 (con vantaggi in caso di parità 24 a 24), in caso di parità il terzo set viene giocato a 15 (vantaggi in caso di parità 14 a 14). I gironi e il calendario delle partite verranno stilati in relazione alle iscrizioni e verranno comunicati alle società partecipanti.
- Ogni set vinto vale 1 punto.
- Anche la finale sarà giocata su un massimo di 3 set, i primi due set si chiudano a 25 (con vantaggi in caso di parità 24 a 24), in caso di parità il terzo set viene giocato a 15 (vantaggi in caso di parità 14 a 14).
- Non sono previsti fuori quote, in nessuna categoria, fa testo la copia del CAMP 3 e i rispettivi documenti di squadra.
- Per quanto riguarda le regole di gioco fa fede il vigente regolamento federale, in quanto sono presenti arbitri federali e l'intero torneo è patrocinato dalla Federazione Italiana.
- Non verranno accolti reclami riguardanti questioni organizzative, in quanto è stato già previsto dagli organizzazioni ogni forma di correttezza e rispetto sportivo dei partecipanti.
- Non verranno accolti reclami di sospetto ingiustizia da parte dei commissari di gara, in quanto sono stati selezionati e scelti dalle Federazione Pallavolo comitato di Pisa.
- Verrà premiato il **miglior palleggiatore** del torneo per la categoria di **U16F**, la valutazione verrà fatta da una commissione di tre esperti che non parteciperanno con nessuna formazione, nel torneo indetto.
- Il decoro e il rispetto sportivo è una norma comportamentale ed etica fondamentale di questo torneo e della società organizzatrice; qualora si dovessero riscontrare situazione di non rispetto della norma, la sanzione sarà l'esclusione dal torneo della squadra o squadre in coinvolte.
- In panchina si potranno sedere come da regolamento federale solo i tesserati riportati su CAMP 3.



## MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

**30 e 31 marzo 2018**, categorie giovanili di U16F, U13F, U12F 4x4 S3, U13M 3x3

Le società dovranno inviare modulo di partecipazione tramite e-mail [segreteria@pallavolo-ospedalieri.it](mailto:segreteria@pallavolo-ospedalieri.it) entro e non oltre il **10 marzo 2018** indicando il totale della prenotazioni dei soggiorni ed eventuali allergie o se richiesta di pasto per celiaci. Al fine di garantire la partecipazione al torneo è prevista un anticipo come caparra preventiva del 30% del totale prenotato (pacchetto soggiorno) da versare entro il **10 marzo** ed il versamento dell'intera quota di partecipazione entro e non oltre il 20 marzo. Le riduzioni previste verranno applicate al saldo come completamento dell'iscrizione entro il **20 marzo** c.a.. La rinuncia al torneo non dà diritto alla restituzione della quota versata.

### Contributo quota di partecipazione al torneo:

**Squadre U16 3 U13 femminile: 80 euro** per una squadra; per le successive il contributo è di **60 euro** a squadra iscritta.

**Squadre U12 femminile 4x4 S3 e 3 U13 maschile 3x3: 45 euro** per una squadra; per le successive il contributo è di **35 euro** a squadra iscritta.

### Riduzione

- 50% di riduzione sul contributo quota di partecipazione per le società che scelgono uno dei pacchetti soggiorno (BASIC e GOLD);
- nr. 2 buoni pasto gratuiti per ciascuna squadra che resta a pranzo il venerdì ed il sabato.

Le due riduzioni non sono cumulabili.

### PACCHETTO SOGGIORNO

Il soggiorno in hotel convenzionato con pernottamento in camere multiple con prima colazione a buffet. Pasti presso struttura convenzionata sono composti da primo, secondo con contorno, bevanda, frutta o dessert, caffè bevande extra sono escluse.

- **Soggiorno Basic 90 euro:** notte del 30 marzo: sistemazione in doppia o tripla, 3 pasti
- **Soggiorno Gold 140 euro:** notte del 29 e 30 marzo: sistemazione in doppia o tripla, 3 pasti
- **Basic o Gold in camera singola supplemento di 32 euro** giornaliero

**City Tax di 2 euro** a persona e a pernottamento è esclusa.

La cena del 29 marzo non è inclusa.

### SERVIZIO RISTORAZIONE

Pasti presso struttura convenzionata sono composti da primo, secondo con contorno, bevanda, frutta o dessert, caffè bevande extra sono escluse. Il contributo richiesto a pasto è di

- **13 euro** per gli Atleti e loro fratelli
- **15 euro** per Allenatori e Dirigenti e Accompagnatori

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Bonifico su conto corrente bancario intestato a ASD Pallavolo Ospedalieri Pisa - Banca Prossima Intesa San Paolo – Agenzia di Milano IBAN IT94F0335901600100000071002 - Causale: "Nome Società, n. squadre, n. partecipanti, eventuali camere singole"**



## MODULO D'ISCRIZIONE

30 e 31 marzo 2018, categorie giovanili di U16F, U13F, U12F 4x4 S3, U13M 3x3

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (CF: \_\_\_\_\_) in qualità di  
Presidente pro-tempore della società sportiva \_\_\_\_\_  
(matricola FIPAV n. \_\_\_\_\_) con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ **iscrive** al torneo le seguenti squadre:

UNDER 16F n. squadre \_\_\_\_\_ | n. Atleti \_\_\_\_\_ | n. Dirigenti \_\_\_\_\_ | n. Tecnici \_\_\_\_\_ |

UNDER 13F n. squadre \_\_\_\_\_ | n. Atleti \_\_\_\_\_ | n. Dirigenti \_\_\_\_\_ | n. Tecnici \_\_\_\_\_ |

UNDER 12F 4X4 n. squadre \_\_\_\_\_ | n. Atleti \_\_\_\_\_ | n. Dirigenti \_\_\_\_\_ | n. Tecnici \_\_\_\_\_ |

UNDER 13M 3X3 n. squadre \_\_\_\_\_ | n. Atleti \_\_\_\_\_ | n. Dirigenti \_\_\_\_\_ | n. Tecnici \_\_\_\_\_ |

Indico come Referente per la Società il sig. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail per comunicazioni dirette \_\_\_\_\_

### DICHIARO

- di aver preso visione del Regolamento di svolgimento del torneo e di accettarli e rispettarli in ogni suo punto;
- di rispettare gli obblighi sanitari relativi alle attività sportive agonistiche, amatoriali, dilettantistiche e ricreative. A tal fine dichiara chi i propri tesserati hanno eseguito di recente accertamenti medici sanitari che attestino uno stato di buona salute, non presentando quindi controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive - motorie agonistiche e non agonistiche;
- d'impegnarsi al pagamento del contributo di partecipazione al torneo;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003 ed in particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

### AUTORIZZO

- L'ASD Pallavolo Ospedalieri Pisa a eseguire riprese fotografiche e/o video dei propri tesserati ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività ricreative e torneistiche organizzata dall'Associazione.
- Al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità dei propri tesserati, sul sito web, social network dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima. L'organizzazione deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito della propria attività sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del tesserato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Presidente e timbro della Società sportiva)



## MODULO PRENOTAZIONE PASTI

Pasti presso struttura convenzionata sono composti da primo, secondo con contorno, bevanda, frutta o dessert. Il contributo richiesto a pasto è di

- **13 euro** per gli Atleti e loro fratelli
- **15 euro** per Allenatori e Dirigenti e Accompagnatori

Si chiede di usufruire del servizio ristorazione come di seguito riportato:

### Pranzo del 30 marzo

\_\_\_\_ | n. Atleti/fratelli x 13 euro = euro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ | n. Dirigenti e Accompagnatori x 15 euro = euro \_\_\_\_\_

### Pranzo del 31 marzo

\_\_\_\_ | n. Atleti/fratelli x 13 euro = euro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ | n. Dirigenti e Accompagnatori x 15 euro = euro \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Presidente e timbro della Società sportiva)



## MODULO PRENOTAZIONE SOGGIORNO

Il soggiorno in hotel convenzionato con pernottamento in camere multiple con prima colazione a buffet. Pasti presso struttura convenzionata sono composti da primo, secondo con contorno, bevanda, frutta o dessert, caffè bevande extra sono escluse.

- **Soggiorno Basic 90 euro:** notte del 30 marzo: sistemazione in doppia o tripla, 3 pasti
- **Soggiorno Gold 140 euro:** notte del 29 e 30 marzo: sistemazione in doppia o tripla, 3 pasti
- **Basic o Gold in camera singola supplemento di 32 euro** giornaliero

**City Tax di 2 euro** a persona e a pernottamento è esclusa.

La cena del 29 marzo non è inclusa.

Si chiede di usufruire del pacchetto soggiorno come di seguito riportato:

### 🕒 Soggiorno BASIC

\_\_\_ | n. In camera multipla x 90 euro = euro \_\_\_\_\_

\_\_\_ | n. In camera singola x 122 euro = euro \_\_\_\_\_

### 🕒 Soggiorno GOLD

\_\_\_ | n. In camera multipla x 140 euro = euro \_\_\_\_\_

\_\_\_ | n. In camera singola x 204 euro = euro \_\_\_\_\_

Le società dovranno inviare modulo di partecipazione tramite e-mail [segreteria@pallavolo-ospedalieri.it](mailto:segreteria@pallavolo-ospedalieri.it) entro e non oltre il **10 marzo 2017** indicando il totale della prenotazioni dei soggiorni ed eventuali allergie o se richiesta di pasto per celiaci.

Al fine di garantire la partecipazione al torneo è prevista un anticipo come caparra preventiva del 30% del totale prenotato (pacchetto soggiorno) da versare entro il **10 marzo** ed il versamento dell'intera quota di partecipazione entro e non oltre il **20 marzo**. Le riduzioni previste verranno applicate al saldo come completamento dell'iscrizione entro il **20 marzo** c.a.. La rinuncia al torneo non dà diritto alla restituzione della quota versata.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Presidente e timbro della Società sportiva)