

1° TORNEO DI CALCIO A 5 CRAL EAV

IL CRAL EAV ORGANIZZA IL 1° TORNEO DI CALCIO A CINQUE PER I PROPRI SOCI ED I COMPONENTI IL LORO NUCLEO FAMILIARE.

LA MANIFESTAZIONE AVRA' LUOGO A PARTIRE DAL 15 SETTEMBRE 2017 SU CAMPI DA DEFINIRE.

LE SQUADRE ISCRITTE DOVRANNO TUTTE OSSERVARE IL SEGUENTE REGOLAMENTO:

- **PER "COMPONENTE IL NUCLEO FAMILIARE" SI INTENDE UNA PERSONA PRESENTE NELLO STATO DI FAMIGLIA DEL SOCIO;**
- **CIASCUNA SQUADRA PUO' AVERE UN MASSIMO DI N.10 GIOCATORI;**
- **OGNI FORMAZIONE PUO' ISCRIVERE FINO AD UN MASSIMO DI N.2 GIOCATORI *TESSERATI* (PER TESSERATI SI INTENDONO GIOCATORI CHE MILITANO IN SQUADRE DALLA TERZA CATEGORIA IN SU);**
- **LA SQUADRA CHE SCRIVE UN GIOCATORE TESSERATO SENZA SEGNALARLO AGLI ORGANIZZATORI AVRA' LA PARTITA PERSA ED UN PUNTO DI PENALIZZAZIONE NEL TORNEO;**
- **VERRANNO DISPUTATE DUE PARTITE AL GIORNO, DA DECIDERE DURANTE LA PRIMA FASE: LA PRIMA ALLE 18:00 E LA SECONDA ALLE 19:00. OGNI PARTITA AVRA' LA DURATA DI 25 MINUTI PER TEMPO CON UN'INTERVALLO DI 5 MINUTI. LE DATE E GLI ORARI DEGLI INCONTRI NON POTRANNO IN NESSUN CASO SUBIRE VARIAZIONI;**
- **PRIMA DELL'INIZIO DI OGNI PARTITA LE SQUADRE DOVRANNO PRESENTARE AGLI ORGANIZZATORI LA DISTINTA IN DOPPIA COPIA;**
- **LE PARTITE AVRANNO LUOGO SOLO SE I GIOCATORI IN CAMPO SARANNO ALMENO 8 (OTTO). SARA' TOLLERATO UN RITARDO MASSIMO DI 5 MINUTI. LA SQUADRA CHE NON AVRA' SCHIERATO IL NUMERO MINIMO DI GIOCATORI AVRA' AUTOMATICAMENTE LA PARTITA PERSA ED UN PUNTO DI PENALIZZAZIONE NEL TORNEO;**
- **DURANTE GLI INCONTRI SARANNO AMMESSE SOSTITUZIONI VOLANTI (GIOCATORE SOSTITUITO PUO' RIENTRARE IN GIOCO) SENZA DISTINZIONE DI RUOLO;**
- **EVENTUALI RECLAMI DOVRANNO ESSERE PRESENTATI ALLA COMMISSIONE TECNICA NON OLTRE 10 MINUTI DAL TERMINE DELL'INCONTRO;**

- IN CASO DI MALTEMPO LE SQUADRE DOVRANNO PRESENTARSI REGOLARMENTE SUL TERRENO DI GIOCO. L'EVENTUALE SOSPENSIONE AVVERRÀ AD INSINDACABILE GIUDIZIO DEL DIRETTORE DI GARA;
- LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 14 LUGLIO 2017 PRESSO LE SEDI CRAL EAV UTILIZZANDO IL TAGLIANDO ALLEGATO;
- I GIOCATORI ISCRITTI DOVRANNO OBBLIGATORIAMENTE ALLEGARE IL CERTIFICATO DI BUONA SALUTE O FOTOCOPIA DELLA VISITA MEDICA AGONISTICA REGIONALE. SENZA UNO DEI SUDETTI CERTIFICATI L'ISCRIZIONE NON SARÀ ACCETTATA. IL CERTIFICATO DI BUONA SALUTE SPORTIVA VIENE RILASCIATO ANCHE DAI MEDICI DI BASE;
- I SORTEGGI VERRANNO EFFETTUATI IL 21 LUGLIO 2017 ALLE ORE 9:30 PRESSO LA SEDE CRAL EAV DI PORTA NOLANA ALLA PRESENZA DELLA COMMISSIONE TECNICA.

IL SETTORE SPORTIVO DEL CRAL EAV

(FRANCESCO BORRELLI - LUIGI CESTARI – NICOLA LUCARELLI)



ALLEGATO AL COMUNICATO N.58 DELL'1/06/2017

Spett.le CRAL EAV sezione SPORTIVA

Io sottoscritto..... iscrivio al **1 Torneo di calcio a cinque CRAL EAV** 10 giocatori per la squadra facente capo alla sede di lavoro di Accetto il programma ed il regolamento di partecipazione fissato dal Comitato Organizzatore, e di versare la somma di € 100,00 come iscrizione non rimborsabile.

Allego la lista dei componenti la squadra con fotocopia del tesserino CRAL (in mancanza, quello aziendale).

Data

Firma del Dirigente

.....

I sottoscritti componenti la squadra

denominata.....

MATRICOLA / COGNOME / NOME

1.	FIRMA.....
2.	FIRMA.....
3.	FIRMA.....
4.	FIRMA.....
5.	FIRMA.....
6.	FIRMA.....
7.	FIRMA.....
8.	FIRMA.....
9.	FIRMA.....
10.	FIRMA.....

Io sottoscritto.....responsabile della squadra denominata..... dichiaro che le suddette firme sono state apposte in mia presenza.

Dichiaro inoltre di esentare l'Organizzazione da ogni responsabilità in ordine a qualsiasi incidente di gioco.

Data.....

Firma.....

Gli aderenti al sopra citato elenco, dichiarano di essere informati ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n.196/2003 e danno il proprio consenso, a fini dell'art.23 del lgs 196/2003, alla comunicazione a terzi ed al trattamento dei propri dati alla fine di poter partecipare al Torneo in oggetto.