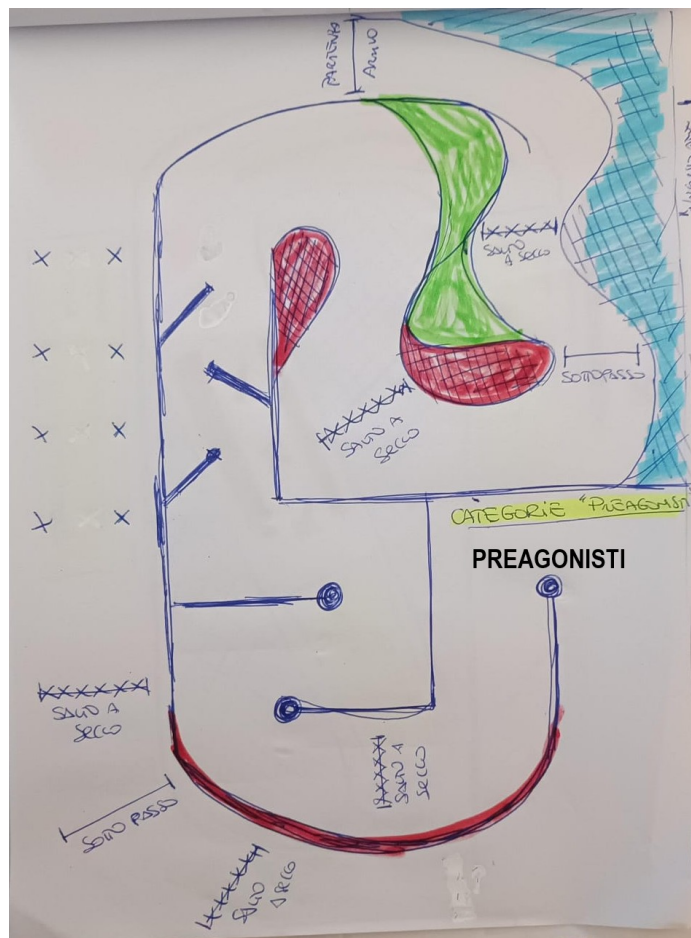
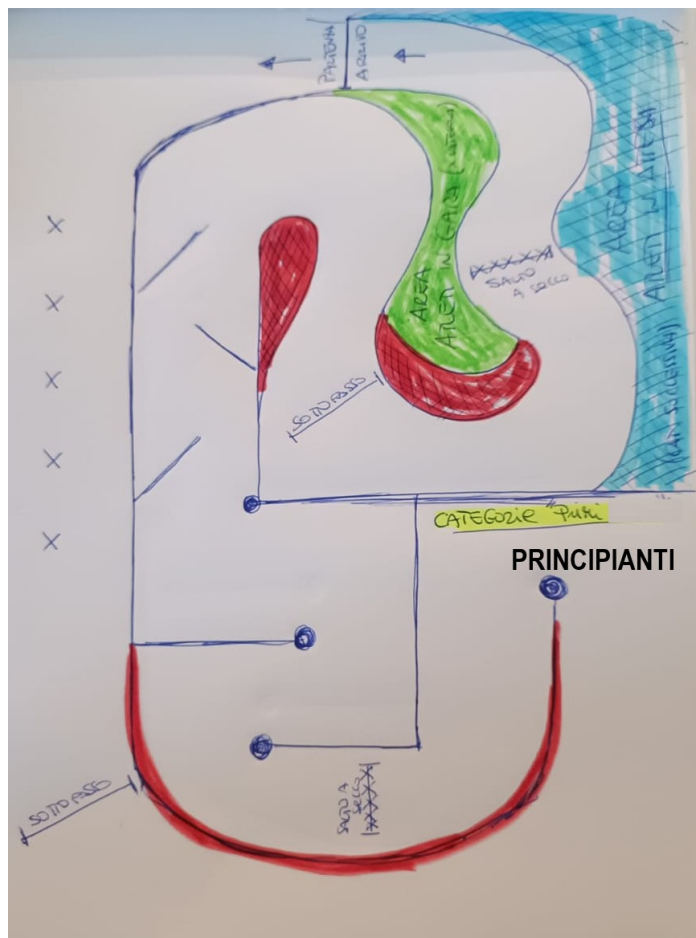


Gara Amatori Regione Toscana – INLINE FREESTYLE
Lido di Camaiore (LU) – 1 marzo 2026

ORGANIZZAZIONE	ASD ROLLER VILLAGE ORZIGNANO cod.4446
DIRETTORE DI ORGANIZZAZIONE	Direttore Responsabile dell'organizzazione Sig. ra Bellini Giada tessera FISR n. 228900 tel. +39 348 511 1126 e-mail: rollervillageorzignano@gmail.com
UBICAZIONE E CARATTERISTICHE DEL CAMPO DI GARA	Pardini Sporting Center Via Fratelli Rosselli 122, 55041 Lido di Camaiore (LU) Pista 20x40 pavimentazione Multisport Joker Floor
SPECIALITÀ e categorie	Roller Cross Promozionale Gli atleti dovranno essere tesserati FISR e saranno suddivisi per sesso e anno di nascita. Inoltre saranno ulteriormente divisi tra Principianti e Preagonisti. Facciamo un esempio: le categorie di tesseramento sono definite dalle Norme di Attività vigenti all'art.4 par.1 : PRIMI PASSI F – M Nati nel 2023 – 2019 (dal compimento del terzo anno di età) AMATORI 1 F – M Nati nel 2018 – 2014 AMATORI 2 F – M Nati dal 2013 e anni precedenti Es.1 : Un atleta maschio, nato nel 2016 preagonista verrà iscritto con la seguente dicitura: AMATORI 1 M 2016 Preagonista Es.2: Una atleta femmina nata nel 2019 principiante verrà iscritta come: PRIMI PASSI F 2019 Principiante. Per inviare le iscrizioni usare il modulo allegato.
ORARI	1 marzo 2026 Ore 14 Ritrovo atleti /operazioni segreteria Ore 14÷14:30 Riscaldamento, Ore 14:30 gare e premiazioni
ISCRIZIONI	Tramite Mail Alla Società organizzatrice/responsabile organizzazione dovrà essere inoltrata copia di iscrizione con delega società entro il 20/02/2026 usando l'apposito modulo e-mail: rollervillageorzignano@gmail.com e per conoscenza al comitato Regionale nelle persone di: Massimo Barsotti: massimo.barsotti@ineos.com Chiara Castagni: castagni.chiara@gmail.com
DEPENNAMENTI	Online, a cura delle Società sempre tramite mail agli indirizzi sopra riportati, entro il 26/02/2026 (2 giorni antecedenti l'inizio dell'evento).
QUOTA CAMPO GARA	Il pagamento della quota campo gara fissata in euro 10 per atleta, da versare entro il 20/02/2026 , tramite bonifico bancario alla ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ROLLER VILLAGE ORZIGNANO: IBAN IT21G0760114000001067815843 Nella causale inserire Codice Società, Gara, Luogo, N. Atleti.
SERVIZIO SANITARIO	A cura della società organizzatrice
MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLE GARE	Due prove a tempo prendendo la migliore tra le due. Per il resto verrà utilizzato quanto riportato all'art.66 – FASE DI QUALIFICA - del regolamento tecnico InLine Freestyle 2025-2026
PREMIAZIONI	Medaglie di partecipazione per tutti
NORME DI SICUREZZA	La società organizzatrice non risponderà di danni a cose e persone che si dovessero verificare durante lo svolgimento delle gare.
NOTE PARTICOLARI	

- planimetria del percorso di Roller Cross



MODULO CONFERMA PARTECIPAZIONE ATLETI

Società:

Codice:

Maifestazione:

--

Località

--

Data:

--	--

Delego a rappresentarmi il sig.:

Tessera n.:

Allenatore

Tessera n.:

1

Livello:

Allenatore

Tessera n.:

□

Livello:

Dichiaro che sono presenti i sottoelencati atleti e che sono in regola con le attuali norme sanitarie vigenti relative ad attività sportiva agonistica.

[illegible]