



CAMPIONATO ITALIANO A SQUADRE

JESOLO 2025

CAMPIONATO PARALIMPICO

Programma Manifestazione
2025

Segreteria Federale

**Alle società sportive Affiliate
E p.c. ai Delegati Regionali FPICB
alla Commissione Arbitri
allo Staff tecnico Nazionale**

OGGETTO: Programma - 5° Campionato Italiano a Squadre di Calcio Balilla Paralimpico.

La **FPICB**, organizza la 5^a edizione del **Campionato Italiano a Squadre** che avrà luogo a Jesolo (VE) il 12 - 13 e 14 settembre 2025.

CONTATTI - INFORMAZIONI

Segreteria Tecnica FPICB

333 6475084 (anche WhatsApp)

0332 770959

Dal lunedì al venerdì dalle ore 08:30 alle 12:00

La sistemazione alberghiera in forma convenzionata, è stata affidata a:

VILLAGGIO MARZOTTO

Viale Oriente, 44 30016 Lido di Jesolo VE

www.villaggiomarzotto.it

Tariffa in convenzione a 64,00€ per persona in pensione completa:

- cena del sabato 13/09, pernottamento, colazione e pranzo della domenica 14/09.

La tariffa è a persona ed è a prescindere dalla sistemazione e a seconda della disponibilità.

E' possibile richiedere la camera accessibile a persone in carrozzina fino ad esaurimento disponibilità.

L'email per la prenotazione è: segreteria.tecnica@fpicb.it

IMPIANTO GARA

PALA MARZOTTO

c/o Villaggio Marzotto

Viale Oriente, 44,

30016 Lido di Jesolo (VE)

PROGRAMMA DELLA MANIFESTAZIONE

VENERDI' 12 SETTEMBRE 2025

1° Giorno - 12/09 Venerdì

Ore 21:00 Gioco libero per tutti

SABATO 13 SETTEMBRE 2025

2° Giorno - 13/09 Sabato

Ore 09:00 Apertura e accesso all'area gioco per allenamento e conferma iscrizioni

Ore 11:00 Cerimoniale di Apertura Evento

Ore 14:00 Inizio Campionato Italiano a Squadre **Paralimpico**

Ore 20:00 Fine Gare

DOMENICA 14 SETTEMBRE 2025

3° Giorno - 14/09 Domenica

Ore 08.30 Apertura e accesso all'area gioco per allenamento

Ore 09.30 Inizio Campionato Nazionale **Inclusivo**

Ore 12.30 Fine Gare

Ore 13.00 Premiazioni e Ringraziamenti di tutti gli eventi e categorie.

ACCREDITO SQUADRE E DISPOSIZIONI ACCESSO IMPIANTO

Le SQUADRE saranno accreditate dal giorno venerdì 12 Settembre, dalle ore 14:00 circa, presso il Palazzetto nell'apposita postazione predisposta dalla Commissione Arbitri.

L'accesso al Palazzetto è **chiuso** al pubblico.

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

PARTECIPAZIONE

Possano partecipare al Campionato Italiano a Squadre:

-  Tutti gli atleti in regola con il tesseramento FPICB per l'anno in corso;
-  Tutti gli atleti che al momento della competizione avranno 14 anni compiuti;
-  Ogni componente della Squadra può essere iscritto in una sola Squadra;
-  **I giocatori devo partecipare con la propria carrozzina;**
-  Ogni squadra deve essere composta da n. 4 giocatori + 1 eventuale riserva

PROCEDIMENTO

Per quanto non previsto nella presente circolare si rimanda:

Al Regolamento **DOA 2025** (Disposizione Organizzativa Annuale) - Art. 8 consultabili e scaricabili sul nostro sito www.fpicb.it.

ISCRIZIONI GARA

L'iscrizione al Campionato Italiano a Squadre dovrà essere effettuata direttamente dalla propria Asd:

Scaricare e compilare i seguenti documenti disponibili sul sito Federale al seguente link:

Modulo "Iscrizione Squadre"

Modulo "Prenotazione Camere"

Modulo di "Richiesta Trasporto" solo se INTENZIONATI AD USUFRUIRNE.

Le iscrizioni APRIRANNO il giorno 30 Maggio e CHIUDERANNO il giorno 30 Giugno.

La quota d'iscrizione delle squadre che vorranno partecipare al Campionato dovrà essere versata entro il **30 Giugno 2025** per essere inseriti nella lista delle 16 squadre di SERIE A e poter usufruire dei benefit federali per la partecipazione.

Ogni ASD può iscrivere più squadre.

Costo 250,00€ a squadra comprende (Vitto, alloggio per tutti i componenti della squadra in sistemazione camera doppia e tripla se presente eventuale riserva), **non sono compresi rimborsi di viaggio.**

N.B. Per i restanti componenti di ogni squadra, il vitto e alloggio sarà a proprio carico, seguendo le modalità concordate all'interno delle proprie ASD. **La richiesta di pernottamento in CAMERE SINGOLE sarà a carico dei richiedenti.**

CIRCOLARE

la presente per comunicare le modalità di partecipazione e gestione logistica in occasione del Campionato Italiano a Squadre, che si svolgerà a Jesolo dal 13 al 14 settembre 2025, presso il Villaggio Marzotto. **La FPICB** è lieta di comunicare alle proprie ASD Affiliate ed ai relativi Atleti che in occasione del **CAMPIONATO ITALIANO A SQUADRE 2025, METTERA' A DISPOSIZIONE DELLE PRIME 16 SQUADRE ISCRITTE:** *(Faranno fede data ed ora riportate sul modulo d'iscrizione al campionato)*

1. Vitto e Alloggio a Carico della FPICB

Ogni squadra partecipante ha diritto a:

- 4 atleti + 1 eventuale riserva
- Pernottamento in camera doppia, trattamento di pensione completa

PER LA NOTTE DEL 13 SETTEMBRE 2025

(Cena del sabato + Pernottamento + Colazione e Pranzo della domenica)

2. Pernottamenti e Pasti Extra

Per eventuali giorni aggiuntivi di soggiorno o per la presenza di accompagnatori, il vitto e l'alloggio saranno a carico dell'ASD o dell'interessato, secondo le seguenti condizioni:

- Costo per persona al giorno (full board): € 64,00
- Il versamento dovrà essere effettuato anticipatamente tramite bonifico bancario a:

FPICB – Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla

IBAN: IT44 T 010 0522 4000 0000 0004 388

Causale: Pernottamenti extra torneo di Jesolo – [Nome e Cognome]

- Termine ultimo per il pagamento: 15 luglio 2025
- Le prenotazioni non confermate entro tale data con il relativo bonifico saranno automaticamente cancellate.

3. Eventuali cancellazioni

Dovranno essere comunicate alla FPICB entro 48 ore dal check-in.
In caso contrario, verrà addebitato l'intero importo del soggiorno.

4. Modulo Prenotazione Pernottamenti Extra

Si prega di compilare accuratamente il seguente modulo e inviarlo via e-mail a:

segreteria.technica@fpicb.it allegando la ricevuta del bonifico.

Per ogni chiarimento, contattare la segreteria organizzativa: segreteria.technica@fpicb.it.
Certi della vostra collaborazione e partecipazione, porgiamo cordiali saluti.

Modulo Prenotazione Pernottamenti Extra

1. Nome Cognome _____
2. Luogo e Data di Nascita _____
3. Luogo di Residenza _____
4. Data Arrivo _____
5. Data Partenza _____
6. Totale Giorni Supplementari _____
7. Nominativo / Telefono Referente: _____
8. Firma _____