



Calendario Attività

giorno	29-nov	06-dic	21-feb	14-mar	28-mar	04-apr	23-mag	30-mag
UNDER 18 Seven	1	2	3	4	5	6	7	8

CRITERI GENERALI DI ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ:

Il Comitato Regionale Lazio, in linea con quanto previsto dal **Progetto Sviluppo Rugby Base** per la corrente Stagione Sportiva, ha strutturato un torneo di **Rugby Seven Under 18**, riservato ai nati negli anni **1997** e **1998**.

In occasione della prima giornata, verrà organizzato un incontro con tecnici e dirigenti delle squadre partecipanti in cui verranno illustrati criteri e principi tecnici dell'attività assieme alle figure federali del settore.

L'attività si svolgerà in 8 giornate utilizzando la formula del Raggruppamento.

Dopo aver acquisito le iscrizioni (compilando il Modulo allegato) il CRL organizzerà e pubblicherà il calendario degli appuntamenti.

CLASSIFICA

Classifica PROVVISORIA: per determinare i piazzamenti nel Raggruppamento:

Partita vinta	3 punti
Pareggio	2 punti
Sconfitta	1 punti

Classifica GENERALE: per determinare i piazzamenti nel Torneo:

- Prima Classificata PUNTI 10
- Seconda Classificata PUNTI 8
- Terza Classificata PUNTI 6
- Quarta Classificata PUNTI 4
- Quinta Classificata PUNTI 2
- Dal sesto posto in poi PUNTI 0

PER TUTTO QUANTO NON ESPRESSAMENTE SPECIFICATO, SI FARÀ RIFERIMENTO ALLE "NORMATIVE FEDERALI" E AL "REGOLAMENTO DI GIUSTIZIA" IN VIGORE.



Torneo Regionale U18 Seven

Stagione 2014 – 2015

MODULO D'ISCRIZIONE

Inviare entro il **3 nov 2014** via telefax al 06 3232611 oppure via mail a crlaziale@federugby.it

Società	Cod.
Responsabile U18	Tel.

Compilare contrassegnando con una crocetta solo le voci che vi interessano.

	giorno	29-nov	6-dic	21-feb	14-mar
Iscrizione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	giorno	28-mar	4-apr	23-mag	30-mag
Iscrizione		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N.B. - *Barrando la casella "Iscrizione" è implicito che si dovrà ospitare almeno un raggruppamento comprendendo l'assistenza medica per tutta la durata del raggruppamento ed il terzo tempo per le squadre partecipanti.*

Data _____

timbro e firma


