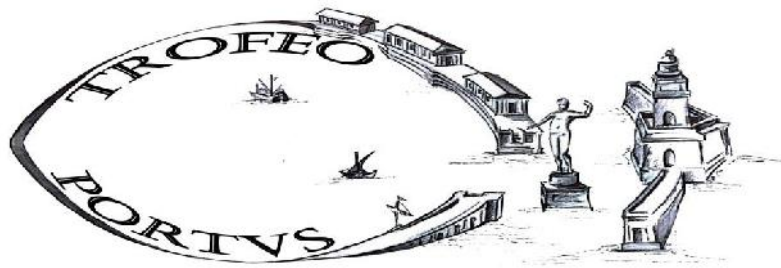




VI° “Trofeo Portvs” – Domenica 10 marzo 2024



La manifestazione avrà luogo a Fiumicino, via Giovanni Taurisano, **Domenica 10 marzo 2024**.

Sarà aperto alle categorie **UNDER 12** ed è inserito nel circuito ufficiale dei Tornei Propaganda della F.I.R.

Si svolgerà presso l'impianto sportivo di Via Giovanni Taurisano a due passi dal centro di Fiumicino e dal mare.

Programma: Le gare avranno inizio domenica mattina alle 9:15 e vedranno una fase iniziale con 4 gironi da 4 squadre. Le prime due classificate di ogni girone accederanno alla fase finale dal 1° all'8° posto, le altre dal 9° al 16°.

Categorie: Il torneo è aperto alla partecipazione di 16 squadre per la categoria Under 12 (2012-13) con priorità data secondo l'ordine di iscrizione.

Quota di partecipazione per squadra (con 2 allenatori ed un dirigente accompagnatore ciascuna):

U12 (10 + 6 giocatori): 160€

La quota andrà versata con bonifico bancario (IBAN IT52Y0538749630000002242710 – Polisportiva Fiumicino Associazione Dilettantistica).

All'interno dell'area funzionerà per tutta la giornata un punto di ristoro-bar con panini, frittura di pesce, birra e altro, con aree di accoglienza per bambini e genitori.

Le iscrizioni potranno essere effettuate nel seguente modo:

- Compilando il coupon di seguito allegato, da inviare via e-mail a: rugbyfiumicino@libero.it

Per informazioni tel. 3398323030 - Claudio.

Nella speranza di averVi tra le partecipanti, porgiamo i nostri migliori saluti.

Polisportiva Rugby Fiumicino



Scheda di iscrizione

Le iscrizioni (completate in ogni parte), per essere ritenute valide, dovranno pervenire a mezzo mail (rugbyfiumicino@libero.it) alla segreteria del "Trofeo Portvs" entro il 10/02/2024, copia del bonifico bancario dovrà essere inviata entro il 29/02/2024 effettuato a favore di:

Polisportiva Fiumicino Associazione Dilettantistica IBAN: IT52Y0538749630000002242710

BPER Banca SpA – Agenzia di Fiumicino.

Il mancato invio della quota non garantirà l'iscrizione al Torneo.

COMITATO REGIONALE:

C.R.L.

SOCIETA':

U.S. PRIMAVERA RUGBY A.S.D.

Con Sede a: _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Via: _____ N° _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Partita I.V.A.: _____

Referente: **Federico Alverà** Cell. **3391501017**

CATEGORIE ISCRITTE UNDER 12
N.di squadre che si iscrivono per ogni categoria 1

Dirigente Accompagnatore Responsabile di categoria **Alberto Mucignat**
(cognome e nome)

OBBLIGATORIO **3493517720**
(n° di cellulare)

Responsabile della società per la trasferta (per comunicazioni durante il Trofeo Portvs)

Sig.: _____ Cellulare: _____

IMPORTANTE:

Durante la manifestazione potranno essere svolte riprese da parte di emittenti televisive e fotografie di agenzie o testate giornalistiche. La presente iscrizione implica l'automatico consenso da parte dei club e dei singoli genitori a permettere di riprendere e fotografare i giocatori minorenni nell'ambito del torneo sia in fase agonistica che durante le soste e un'autorizzazione, non subordinata al pagamento di corrispettivi di sorta, a Polisportiva Fiumicino Rugby e/o ai fotografi da essa incaricati a documentare lo svolgimento del Trofeo tramite riprese fotografiche, televisive, cinematografiche, e da diffondere il materiale così ottenuto (inclusivo dell'immagine, della voce e/o del ritratto della persona del minore partecipante al Trofeo) tramite tutti i mezzi di diffusione, conosciuti oggi o sviluppati in futuro, con ampia facoltà di elaborazione, riduzione e/o adattamento, per i fini promozionali della Polisportiva Fiumicino Rugby e/o delle società ad essa collegate.

Il presente modulo di iscrizione sottoscritto deve essere considerato valido come liberatoria.

Data **15/11/23**

Firma del Presidente, anche per conto dei genitori, e timbro della società