



Protocollo FIPM
Documento in uscita
00002886-2026
22/10/2026
SEGEN



SPETT.LI
ASA FIPM
E p. c. Comitato Regionale Lazio FIPM
Delegati Regionali FIPM

OGGETTO: Campionato Italiano Para Laser Run M/F –
Manifestazione Promozionale Open Para Laser Run M/F
7 novembre 2026 – Urbino

Il Calendario Gare 2026 del Settore Parapentathlon prevede lo svolgimento del Campionato Italiano Para Laser Run M/F e della Manifestazione Promozionale Open di Para Laser Run, che si terranno a Urbino il 7 novembre 2026, in concomitanza con il Campionato Regionale di Pentathlon Moderno – Nuoto e Laser Run.

Le Manifestazioni saranno organizzate dal Delegato Regionale sig. Michele Totaro, sotto l'egida della Federazione Italiana Pentathlon Moderno, in conformità alla Delibera del Consiglio Federale n. 110 del 13 marzo 2026 e alla successiva Delibera del Consiglio Federale n. 280 del 18 settembre 2026, relativa allo spostamento della sede da Pesaro a Urbino.

Per quanto sopra, si trasmette per opportuna conoscenza il Programma delle Gare, precisando che l'ufficialità dello stesso potrà avvenire solo in sede di Riunione Tecnica, nel corso della quale saranno stabiliti e comunicati gli orari definitivi delle competizioni.

La Riunione Tecnica è pianificata per venerdì 6 novembre 2026 alle ore 21:00 e si svolgerà da remoto tramite piattaforma Zoom. Il link di collegamento sarà inviato all'indirizzo di posta elettronica che le ASA hanno regolarmente registrato all'interno dell'Anagrafica del gestionale del tesseramento.

INFORMAZIONI TECNICHE

Il Campionato Italiano Para Laser Run M/F, riservato agli Atleti Agonisti, si svolgerà nella seconda parte della mattinata di sabato 7 novembre 2026, al termine delle prove del Campionato Regionale di Pentathlon Moderno e successivamente alla Manifestazione Promozionale Open. L'orario di svolgimento della competizione sarà confermato in sede di Riunione Tecnica.

**Federazione Italiana
Pentathlon Moderno**

00189 ROMA
Via Vitorchiano 113/115
Tel. 06.91516800
C.F. 97015820588
P.I. 04257001000



La Manifestazione Promozionale Open di Para Laser Run avrà natura promozionale e inclusiva, sarà aperta a tutte le disabilità e si svolgerà secondo le modalità definite dal Comitato Organizzatore e confermate in sede di Riunione Tecnica.

FORMAT DI GARA

- **Campionato Italiano Para Laser Run M/F:** 4x300 m di corsa + 4 serie di tiro con pistola laser a 5 m e a 3 m per disabilità visiva con Atleta Guida.
- **Manifestazione Promozionale Open di Para Laser Run:** 2x200 m di corsa + 2 serie di tiro con pistola laser a 5 m e a 3 m per disabilità visiva con Atleta Guida.

CATEGORIE E BATTERIE

La composizione delle batterie e le modalità di redazione delle classifiche saranno definite in sede di Riunione Tecnica, in relazione alle categorie ammesse, al numero degli Atleti iscritti e alle esigenze tecniche e organizzative.

SEDE DI GARA E PREMIAZIONI

La Manifestazione si svolgerà a Urbino, presso lo Stadio Comunale Montefeltro, sito in Via dell'Annunziata, n. 61 – 61029 Urbino (PU).

Al termine delle competizioni, nell'ambito delle cerimonie di premiazione, è previsto un momento celebrativo dedicato agli Atleti del Settore Parapentathlon reduci dai Campionati Mondiali di Para Laser Run di Madeira, ai quali sarà conferito un riconoscimento per i risultati sportivi conseguiti in occasione della competizione internazionale.

ISCRIZIONI

Le Società interessate a partecipare alle Manifestazioni sono pregate di procedere al tesseramento degli Atleti tramite il sistema online federale, accedendo alla propria area riservata sul sito ufficiale della Federazione Italiana Pentathlon Moderno e selezionando la categoria «**Amatoriale**» per la Manifestazione Promozionale Open, ovvero «**Attività Agonistica**» per il Campionato Italiano Para Laser Run : <http://tesseramento.fipm.it/>

L'iscrizione alle Manifestazioni sarà a titolo gratuito e dovrà essere effettuata dalle ASA mediante gli appositi Moduli prestampati allegati alla presente Circolare.



I Moduli, debitamente compilati e firmati, dovranno essere trasmessi via e-mail ai seguenti indirizzi:

- parapentathlon@fipm.it;
- michele.totaro.marche@fipm.it

TERMINI DI ISCRIZIONI GARA

- **Campionato Italiano Para Laser Run:** le iscrizioni dovranno pervenire entro 5 giorni prima della riunione tecnica, senza applicazione di penali.
- **Manifestazione Promozionale Open Inclusiva:** le iscrizioni dovranno pervenire entro il giorno precedente la riunione tecnica.

CONTATTI

Per eventuali informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi ai seguenti recapiti:

- **Responsabili Settore Parapentathlon - Dott.ssa Alessia Lucchini 347.9680353**
- **Responsabile Tecnico sig. Valerio Quinzi 328.0225593**
- **Delegato Regione Marche sig. Michele Totaro 348.3157415**

Con l'occasione si informa altresì che il Delegato Tecnico della Manifestazione sarà il Sig. Marco D'Amata.

Nel ringraziare anticipatamente della collaborazione, si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.


IL SEGRETARIO GENERALE
Dott. Salvatore Sanzo

CAMPIONATO REGIONALE DI PENTATHLON MODERNO



NUOTO E LASER RUN – MASTER • SENIOR • JUNIOR • U19 • U17 • U15 • U13
MANIFESTAZIONE AMATORIALE PARA LASER RUN
CAMPIONATO ITALIANO PARA LASER RUN

Urbino, sabato 7 novembre 2026

PROGRAMMA

Piscina Mondolce – Nuoto

Stadio Montefeltro - Laser run

ORA	ATTIVITÀ	CATEGORIA / NOTE
08:00	Accredito e riscaldamento	
08:45	Inizio gara – Campionato Regionale Nuoto	Categorie M/F; batterie da definire
10:00	Inizio gara Laser Run	U13 M/F
A seguire	Inizio gara Laser Run	U15 M/F
A seguire	Inizio gara Laser Run	U17 M/F
A seguire	Inizio gara Laser Run	U19/Junior/Senior/Master M/F
A seguire	Batterie successive	U19/Junior/Senior/Master M/F
11:00	Raduno Manifestazione Para Laser Run	Amatoriali
11:30	Raduno Campionato Italiano Para Laser Run	Agonisti
12:00	Manifestazione amatoriale Para Laser Run	Amatoriale
12:30	Campionato Italiano Para Laser Run	Agonistica
14:30	Cerimonia atleti Para – Mondiali di	Urbino-Sala da definire Madeira

NOTE ORGANIZZATIVE

Gli orari saranno definiti e confermati in sede di riunione tecnica, in base alle esigenze organizzative e al programma definitive. Gli accorpamenti saranno stabiliti in base al numero degli iscritti e alla compatibilità delle formule di gara, mantenendo classifiche distinte per categoria e settore.



MODULO DI ISCRIZIONE PER ATLETI CON DISABILITÀ
MANIFESTAZIONE PROMOZIONALE INCLUSIVA OPEN PARA LASER RUN
URBINO 07 NOVEMBRE 2026

Denominazione società: _____

Codice fiscale / Partita IVA: _____

Sede legale: _____

Telefono / E-mail della società: _____

Nome e cognome del legale rappresentante: _____

Cognome e nome dell'atleta: _____

Data di nascita: ____/____/____

Luogo di nascita: _____

Tipo di disabilità:

☐

disabilità fisica

☐

disabilità visiva

☐

disabilità intellettiva relazionale

Eventuali esigenze specifiche (mobilità, ausili, assistenza, ecc.):

Cognome e nome della guida: _____

Data di nascita: ____/____/____

Ruolo e relazione con l'atleta: _____

Tessera n. _____

Contatti guida (telefono/e-mail): _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A SIG./SIG.RA _____

in qualità di Legale Rappresentante della ASA _____

con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di aver reso agli interessati l'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 e 14, raccogliendo, ove previsto, il consenso eventualmente prestato e si impegna a rendere disponibile a FIPM, ove richiesto, la richiamata documentazione.

☐ **Dichiaro**, in qualità di legale rappresentante, che l'atleta guida partecipa consapevolmente in supporto all'atleta disabile e accetta le condizioni dell'evento.

☐ Dichiaro che l'atleta e, se presente, la guida sono tesserati con la società **e in regola con il tesseramento per l'anno sportivo in corso.**

☐ Ho acquisito il **consenso informato** dell'atleta e della guida (o dei rispettivi tutori se minorenni o non autosufficienti).

☐ Allego (o fornirò su richiesta) i certificati medici in corso di validità.

Luogo e data: _____

Firma del legale rappresentante leggibile:



MODULO DI ISCRIZIONE PER ATLETI CON DISABILITÀ
CAMPIONATO ITALIANO PARA LASER RUN
URBINO 07 NOVEMBRE 2026

Denominazione società: _____

Codice fiscale / Partita IVA: _____

Sede legale: _____

Telefono / E-mail della società: _____

Nome e cognome del legale rappresentante: _____

Cognome e nome dell'atleta: _____

Data di nascita: ____/____/____

Luogo di nascita: _____

Tipo di disabilità:

☐

disabilità fisica

☐

disabilità visiva

☐

disabilità intellettiva relazionale

Eventuali esigenze specifiche (mobilità, ausili, assistenza, ecc.):

Cognome e nome della guida: _____

Data di nascita: ____/____/____

Ruolo e relazione con l'atleta: _____

Tessera n. _____

Contatti guida (telefono/e-mail): _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A SIG./SIG.RA _____

in qualità di Legale Rappresentante della ASA _____

con la sottoscrizione del presente modulo dichiara di aver reso agli interessati l'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 e 14, raccogliendo, ove previsto, il consenso eventualmente prestato e si impegna a rendere disponibile a FIPM, ove richiesto, la richiamata documentazione.

☐ **Dichiaro**, in qualità di legale rappresentante, che l'atleta guida partecipa consapevolmente in supporto all'atleta disabile e accetta le condizioni dell'evento.

☐ Dichiaro che l'atleta e, se presente, la guida sono tesserati con la società **e in regola con il tesseramento per l'anno sportivo in corso.**

☐ Ho acquisito il **consenso informato** dell'atleta e della guida (o dei rispettivi tutori se minorenni o non autosufficienti).

☐ Allego (o fornirò su richiesta) i certificati medici in corso di validità.

Luogo e data: _____

Firma del legale rappresentante leggibile:
