



FEDERAZIONE ITALIANA PENTATHLON MODERNO

ORGANIZZAZIONE MANIFESTAZIONI NAZIONALI LINEE GUIDA GENERALI

Un Comitato o Delegazione Regionale FIPM, una ASA o altro soggetto riconosciuto idoneo dalla Federazione (di seguito denominati COL) che intenda organizzare una manifestazione inserita nel Calendario Gara Nazionale, nelle date stabilite dalla Federazione, dovrà rispettare unitamente alla Federazione Italiana Pentathlon Moderno tutte le indicazioni tecnico-amministrative ed economiche riportate nel presente Regolamento sotto riportato.

REGOLAMENTO

- A) L'organizzazione delle Gare Nazionali di Pentathlon Moderno è di competenza della FIPM, la quale può delegarla, su richiesta, ai propri Comitati/Delegazioni Regionali, Associazioni Sportive Affiliate o altro soggetto ritenuto idoneo dalla stessa.
- B) Sulla base delle candidature pervenute nei modi e termini stabiliti dalla Federazione, gli uffici preposti avviano la fase istruttoria, tramite esame della documentazione da sottoporre alla verifica per la definizione degli accordi e atti da sottoporre all'approvazione del Consiglio Federale.
- C) Le richieste di organizzazione delle gare che rientrano nel Calendario Gare Nazionali devono essere inoltrate alla FIPM entro il 21 Marzo dell'anno di riferimento salvo proroghe e/o altre indicazioni ufficiali.
- D) Le Associazioni Sportive Affiliate che intendono avanzare la loro candidatura per l'organizzazione delle gare che rientrano nel Calendario Gare Nazionali devono richiedere il nulla osta al Comitato/Delegazione Regionale FIPM di riferimento, inoltrando tale documentazione per opportuna conoscenza alla Federazione.
- E) La rinuncia alla organizzazione di un Campionato Federale già assegnato costituisce elemento di esclusione dalle successive assegnazioni per un periodo di due anni.
- F) All'atto della candidatura e/o a seguito dell'assegnazione devono essere presentati:
 - 1. Dichiarazione di conoscenza del presente Regolamento.
 - 2. Dichiarazione preliminare degli impegni di spesa Prospetto Economico – Finanziario.
 - 3. Prospetto Impiantistica - Aspetti Tecnici e Servizi Generali compilato nelle parti che interessano la manifestazione nazionale richiesta (All.1).
 - 4. Eventuale progetto organizzativo ideato con il supporto degli Enti Locali.

G) Le disposizioni generali Tecnico-Organizzative ed Economico- Amministrative relative allo svolgimento delle gare nazionali stabilite nel rispetto delle normative contenute nei Regolamenti Amministrativi e Tecnici emanate dalla FIPM.

H) Le disposizioni Tecniche – Organizzative:

Tipologia di gara nazionale
 Caratteristiche Impianti
 Logistica
 Programma Gare
 Gestione Iscrizioni, Classifiche (CED) e personale addetto
 Delegato Tecnico
 Numero Giudici Gara e tipologia di arbitraggio
 Numero Cronometristi e Tipologia di Cronometraggio
 Armiere Scherma
 Ambulanza e Medico
 Servizio Speaker
 Cerimoniale Premiazioni
 Servizio Stampa e comunicazione
 Promozione manifestazioni
 Responsabile Organizzativo
 Staff Tecnico Federale
 Allestimento degli impianti e personale addetto
 Assicurazioni RCT
 Permessi, Autorizzazione, Regolamenti Utilizzo Impianto

I) Contributi

Tipologia di Gara riportate nel Calendario Gare Nazionali 2022

28-29	Maggio	Campionato Italiano “Open” U17 m/f Trofeo Nazionale “Open” U13 m/f Trofeo Nazionale Assoluto di Laser “Open” m/f Trofeo Nazionale Promozionale “Open” U11-U9-U8 Contributo € 3.000,00 (Euro Tremila/00)
11 – 12	Giugno	Campionato Italiano “Open” U19-U15 Trofeo Nazionale a Staffetta “Open” U19*-U15 * U19 staffetta sulle 3 prove (Nuoto-Laser Run) Contributo € 4.500,00 (Euro Quattromilacinquecento/00)
21-22-23	Ottobre	Campionato Italiano “Open” U13 Trofeo Nazionale “Open” U15 Trofeo Nazionale Assoluto di Tetrathlon “Open” Contributo € 4.500,00 (Euro Quattromilacinquecento/00)

L) Spese – Impiantistica – Servizi a carico degli Organizzatori (COL)

Logistica Impianti
Locazioni impianti
Pedane Scherma
Predisposizione area per allestimento Laser-Run (Poligono di Tiro-Percorso Corsa)
Convenzioni Alberghi
Reperimento Giudici FIS
Servizio Cronometraggio
Servizio Sanitario (Medico e Ambulanza)
Armiere Scherma
Gadget
Impianto Microfonico nei vari impianti
Allestimento Area Premiazioni
Acqua Atleti

M) Contributi indiretti a carico FIPM

1) Personale Tecnico (Compensi, Vitto, Alloggio e Viaggio)

Delegato Tecnico
Giudici Gara
Centro Elaborazione Dati (CED)
Staff Allestimenti
Staff Federale
Speaker

2) Allestimenti e/o Trasporto

Poligono di Tiro
Podio
Retro podio
Impianto Microfonico

3) Premiazioni Ufficiali

Coppe
Medaglie
Magliette nei Campionati Italiani di categoria e Campionato Italiano Assoluto

4) Quote di iscrizioni

N) Assicurazione per manifestazioni

Come da contratto assicurativo stipulato dalla FIPM per l'anno agonistico di riferimento.

O) Erogazione Contributo

Per l'erogazione del contributo gli Organizzatori titolari dell'assegnazione della manifestazione in questione, dovranno attenersi alle modalità e termini previsti dal Regolamento di Amministrazione e Contabilità della FIPM. I suddetti contributi saranno erogati al termine del regolare svolgimento della manifestazione di riferimento.



FEDERAZIONE ITALIANA PENTATHLON MODERNO
ORGANIZZAZIONE MANIFESTAZIONI NAZIONALI
IMPIANTISTICA - ASPETTI TECNICI - SERVIZI GENERALI

(All. 1)

MANIFESTAZIONE: _____

LUOGO _____ DATA _____

ORGANIZZATORE

DENOMINAZIONE: _____

SEDE LEGALE _____ Via _____ P.IVA/C.F. _____

RAPPRESENTATE LEGALE _____

IMPIANTISTICA

NUOTO Luogo: _____

Caratteristiche Vasca: Coperta/Scoperta mt 25/mt 50 N° ____ corsie Blocchi Partenza

Spogliatoi ____ Servizi Igienici ____ Tribuna/Area Pubblico N° ____ posti Imp. Microfonico

NOTE _____

CORSA Luogo: _____

Tipologia Percorso: Pista Atletica/Percorso campestre/Altro (Specificare) _____ Pendenza (%) _____

Spogliatoi ____ Servizi Igienici ____ Tribuna/Area Pubblico N° ____ posti Imp. Microfonico

NOTE _____

SCHERMA Luogo: _____

Tipologia impianto: Palazzetto Polivalente/Palestra/Sala Scherma/Altro(Specificare) _____

Dimensioni Area: _____ Tot. Mq. _____ N° ____ Pedane Apparecchi segna stoccate _____

Spogliatoi ____ Servizi Igienici ____ Tribuna/Area Pubblico N° ____ posti Imp. Microfonico _____

NOTE _____

LASERRUN Luogo: _____

Tipologia Impianto: Pista Atletica/ Percorso campestre /Altro (Specificare) _____ Pendenza (%) _____

Area Tiro _____ N° ____ Linee di Tiro

Spogliatoi ____ Servizi Igienici ____ Tribuna/Area Pubblico N° ____ posti Imp. Microfonico _____

NOTE _____

.....

DELEGATO TECNICODelegato Tecnico **(Nomina FIPM)**Compenso: **FIPM**Vitto: **FIPM**Alloggio: **FIPM**Viaggio: **FIPM****GIUDICI UFFICIALI DI GARA****(Designati dal Responsabile Giudici Nazionali FIPM che ne stabilirà anche il numero necessario per singola disciplina da arbitrare)****RESPONSABILE GIUDICI:** _____**NUOTO:** N. ____ GUG NAZIONALI N. ____ GUG FIS ***CORSA:** N. ____ GUG NAZIONALI**LASER RUN:** N. ____ GUG NAZIONALI**SCHERMA:** N. ____ GUG NAZIONALI***(Reperimento da parte degli organizzatori sul territorio sede di svolgimento della gara, coordinandosi con il Responsabile Giudici FIPM)**Compenso: **FIPM**Vitto: **FIPM**Alloggio: **FIPM**Viaggio: **FIPM****CENTRO ELEABORAZIONE DATI (CED) - COLLABORATORI****RESPONSABILE CENTRO CLASSIFICHE FIPM:** _____

Programmatore: N. _____

Operatore: N. _____

Collaboratori Allestimenti: N° _____

Collaboratori Vari N° _____

Compenso: **FIPM**Vitto: **FIPM**Alloggio: **FIPM**Viaggio: **FIPM****ARMIERE SCHERMA (Reperimento da parte degli organizzatori sul territorio)**

Armiere Scherma: _____

Compenso: **COL**Vitto: **COL**Alloggio: **COL**Viaggio: **COL****CRONOMETRISTI (FiCr - Associazione Territoriale - Reperimento da parte degli organizzatori sul territorio)****NUOTO:** N ____**CORSA:** N. ____**LASER RUN:** N. ____**SCHERMA:** N. ____Compenso: **ORGANIZZATORI**Vitto: **ORGANIZZATORI**Alloggio: **ORGANIZZATORI**Viaggio: **ORGANIZZATORI****SPEAKER**Compenso: **FIPM**Vitto: **FIPM**Alloggio: **FIPM**Viaggio: **FIPM****SERVIZI GENERALE****RIUNIONE TECNICA**

Luogo: _____

ALBERGHI

Convenzione SI/NO Tipologie Alloggi: Singola ____ Doppia ____ Tripla ____ Multipla ____

Prezzi: B&B € _____ Mezza Pensione € _____ Pensione Completa € _____

MEDICO e AMBULANZA

Medico _____

Ambulanza _____

ORGANIZZAZIONE**PREMIAZIONI UFFICIALE e GADGET****Medaglie: FIPM****Coppe: FIPM****Magliette Campione Italiano: FIPM****Podio: FIPM****Gadget: ORGANIZZATORE****Impianto Microfonico: FIPM e ORGANIZZATORE**