



**Il CONI,  
il Comitato Regionale Puglia e  
l'Associazione Dilettantistica  
Itria Scacchi  
organizzano il**

## **TROFEO CONI PUGLIA 2017 FASE REGIONALE**

**Sabato 17 Giugno 2017  
h 15,00**

### **SEDE DI GIOCO**

**Via Pergolesi, 48  
c/o Associazione Arma Aeronautica  
Martina Franca  
GPS: 40.707733 N, 17.334197 E**



### **REGOLAMENTO**

- Il Trofeo CONI Puglia 2017, fase Regionale, è una competizione a squadre.**
- Per partecipare occorre essere **tesserati FSI** ed in **possesso di idonea certificazione sanitaria**, nel rispetto delle norme vigenti.
- La manifestazione è rivolta ai **tesserati Under 14**, limitatamente alla **fascia d'età 10-14 anni**, ossia i nati dal 2003 al 2007.
- E' **istituita una sola categoria: Under 14** riservata ai nati negli anni 2003-2004-2005-2006-2007.
- Tempo di riflessione 30 minuti.** Gli abbinamenti dei turni di gioco saranno effettuati con il sistema svizzero o Round Robin, mediante software Vega; la classifica verrà stilata per punti, Bucholz Cut 1,

Bucholz tot e ARO per il sistema svizzero o per punti e Sonneborn-Berger per il sistema Round Robin.

- I turni di gioco saranno stabiliti in sede in base al numero delle squadre iscritte. Sono valide le norme tecniche dei regolamenti FSI e FIDE.
- Il giocatore regolarmente abbinato, se non presente all'avvio del turno, perde la partita alla caduta della bandierina.**
- Le varie associazioni potranno schierare squadre, con proprie rappresentative della categoria, composte da **quattro atleti tra maschi e femmine per ognuna**. L'ordine è libero ma, una volta fissato, rimarrà tale per la successiva Fase Nazionale.
- Ogni squadra partecipante dovrà essere mista**, non saranno ammesse squadre solo femminili o maschili.
- Accederà al Trofeo CONI Fase Nazionale, che si svolgerà a Senigallia (AN) dal 21 al 24 Settembre, la squadra prima classificata. In caso di impossibilità per quest'ultima a partecipare alla Finale Nazionale del trofeo CONI, potranno accedere le seconde e così a seguire.
- Quota di iscrizione € 20,00 a squadra.
- Preiscrizione obbligatoria** entro le **ore 22.00 del 13 Giugno 2017.**

### **CALENDARIO**

- Le squadre devono accreditarsi entro le ore 15.00. Il primo turno inizierà alle ore 15.15, a seguire tutti gli altri. Al termine la premiazione.
- Squadre ritardatarie possono essere ammesse, se tecnicamente possibile, al 2° turno a zero punti.
- Per un migliore svolgimento le norme di questo bando potrebbero subire variazioni.
- L'A.D. Itria Scacchi declina ogni responsabilità per danni a cose e persone prima, durante e dopo il torneo.

### **INFORMAZIONI**

Email: [itriascacchi@libero.it](mailto:itriascacchi@libero.it)  
Sito web: [www.facebook.com/itria.scacchi](http://www.facebook.com/itria.scacchi)  
Telefono: **3391606512** Marika Chirulli  
**La partecipazione implica il consenso alla pubblicazione dei propri dati (cognome, nome, categoria, provincia e risultati ottenuti) dei risultati e di eventuali fotografie e video sui siti seguenti:**  
[www.facebook.com/itria.scacchi](http://www.facebook.com/itria.scacchi);  
[www.federscacchipuglia.it](http://www.federscacchipuglia.it).  
**Per i minori tale consenso è implicitamente dato dai genitori.**

### **PREMI**

**Coppa di squadra alle prime tre classificate.  
Medaglia + gadget ai relativi componenti presenti in sede.**

### **PREISCRIZIONI**

**Per preiscriversi bisogna collegarsi al seguente link:**  
[http://www.federscacchipuglia.it/eventi/iscrizioni/form\\_mail.asp?ID=568&nome=1](http://www.federscacchipuglia.it/eventi/iscrizioni/form_mail.asp?ID=568&nome=1)  
**e seguire la normale procedura.**  
**Inoltre è necessario far pervenire contestualmente a: [itriascacchi@libero.it](mailto:itriascacchi@libero.it) il modulo riportato sotto entro il 13 Giugno 2017.**



## **MODULO DI ISCRIZIONE TROFEO CONI PUGLIA 2017 FASE REGIONALE 17 GIUGNO 2017**

<b>ASD</b>	
<b>NOME SQUADRA</b>	

### **1^ SCACCHIERA**

COGNOME:	NOME:	NASCITA:
----------	-------	----------

### **2^ SCACCHIERA**

COGNOME:	NOME:	NASCITA:
----------	-------	----------

### **3^ SCACCHIERA**

COGNOME:	NOME:	NASCITA:
----------	-------	----------

### **4^ SCACCHIERA**

COGNOME:	NOME:	NASCITA:
----------	-------	----------

**COGNOME, NOME E TELEFONO RESPONSABILE DELLA SQUADRA (ADULTO)**

--

SI DICHIARA CHE:

- TUTTI I GIOCATORI SONO SOCI DI QUESTA ASD ED IN REGOLA CON L'ISCRIZIONE FSI 2017;
- TUTTI I GIOCATORI ISCRITTI SONO IN POSSESSO DELL'ACCERTAMENTO SANITARIO PER LA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA

**IL PRESIDENTE ASD (FIRMA)**
