

# FEDERAZIONE ITALIANA DELLA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE

## ISTRUZIONI PER GLI ACCOMPAGNATORI

Nome del Concorrente: \_\_\_\_\_

Sezione Provinciale: \_\_\_\_\_

Società: \_\_\_\_\_

Handicap: \_\_\_\_\_

Nome dell'accompagnatore: \_\_\_\_\_

Preparare la lenza \_\_\_\_\_

Ferrare \_\_\_\_\_

Recuperare il pesce \_\_\_\_\_

Preparazione del materiale di pesca \_\_\_\_\_

Preparazione della pastura \_\_\_\_\_

Pasturazione pesante \_\_\_\_\_

Pasturazione leggera \_\_\_\_\_

Innescare \_\_\_\_\_

Guadinare il pesce \_\_\_\_\_

Slamare il pesce \_\_\_\_\_

Riparare la lenza \_\_\_\_\_  
(interrompere la pesca fino al termine della riparazione)

Apporto di materiale mancante \_\_\_\_\_

Il concorrente e il suo accompagnatore accettano l'aiuto autorizzato secondo la tabella di cui sopra.

**Il concorrente**

**L'accompagnatore**

**Il Direttore di Gara**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE**  
**VIALE TIZIANO, 70 – 00196 ROMA**

**CAMPIONATO ITALIANO INDIVIDUALE DI PESCA AL COLPO**  
**DIVERSAMENTE ABILI 2012**

**1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> Prova C. Fiuma – Loc. Mandria, (RE) 11 – 12 Maggio 2013**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... domiciliato a .....  
..... Prov. .... CAP .....  
Via ..... n° ..... telefono.....  
appartenente alla Società .....  
con Sede in ..... Prov. .... CAP .....  
Via ..... n° ..... telefono .....  
in possesso di:  
Tessera federale N°.....  
Tessera atleta N°.....

conferma la propria partecipazione alle prove di finale valide per il Campionato Italiano di Pesca al Colpo per Diversamente Abili 2013 che si effettuerà secondo le Norme del Regolamento Particolare.

All'uopo allega il contributo per l'iscrizione fissato in Euro 26,00 (Euro ventisei/00) a concorrente per la 1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> prova.

Dichiara inoltre di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inerente alla sua partecipazione alla gara, la F.I.P.S.A.S., il COMITATO di SETTORE, gli UFFICIALI DI GARA e gli ORGANIZZATORI della MANIFESTAZIONE.

FIRMA (del concorrente) .....

Il sottoscritto presidente della Società dichiara che l'atleta, ai sensi della vigente Circolare Normativa, è in possesso di valido certificato depositato agli atti della Società medesima attestante che egli è portatore di handicap corrispondente a N.....punti come da tabella allegata.

Data \_\_\_\_\_ Il Presidente della Società \_\_\_\_\_

N.B. -Compilare in modo esatto e leggibile in ogni sua parte il presente modulo che dovrà pervenire alla F.I.P.S.A.S. - VIALE TIZIANO, 70 - 00196 ROMA - **entro il 5 maggio 2013**. Il presente modulo d'iscrizione, unitamente al versamento, dovrà essere inoltre inviato alla Società Organizzatrice, entro la data stabilita. Non verranno prese in considerazione le iscrizioni che non perverranno tramite la Sezione Provinciale di competenza e senza il contributo previsto (allegare copia del bonifico bancario – vaglia postale – assegno bancario).



**FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE**  
**VIALE TIZIANO, 70 – 00196 ROMA**

**CAMPIONATO ITALIANO INDIVIDUALE DI PESCA AL COLPO**  
**DIVERSAMENTE ABILI 2012**

**3<sup>a</sup> e 4<sup>a</sup> Prova Fiume Mincio – Loc. Peschiera, (VR) 15 – 16 Giugno 2013**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... domiciliato a .....  
..... Prov. .... CAP .....  
Via ..... n° ..... telefono.....  
appartenente alla Società .....  
con Sede in ..... Prov. .... CAP .....  
Via ..... n° ..... telefono .....

in possesso di:  
Tessera federale N°.....  
Tessera atleta N°.....

conferma la propria partecipazione alle prove di finale valide per il Campionato Italiano di Pesca al Colpo per Diversamente Abili 2013 che si effettuerà secondo le Norme del Regolamento Particolare.

All'uopo allega il contributo per l'iscrizione fissato in Euro 26,00 (Euro ventisei/00) a concorrente per la 1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> prova.

Dichiara inoltre di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inerente alla sua partecipazione alla gara, la F.I.P.S.A.S., il COMITATO di SETTORE, gli UFFICIALI DI GARA e gli ORGANIZZATORI della MANIFESTAZIONE.

FIRMA (del concorrente) .....

Il sottoscritto presidente della Società dichiara che l'atleta, ai sensi della vigente Circolare Normativa, è in possesso di valido certificato depositato agli atti della Società medesima attestante che egli è portatore di handicap corrispondente a N.....punti come da tabella allegata.

Data \_\_\_\_\_ Il Presidente della Società \_\_\_\_\_

N.B. -Compilare in modo esatto e leggibile in ogni sua parte il presente modulo che dovrà pervenire alla F.I.P.S.A.S. - VIALE TIZIANO, 70 - 00196 ROMA - **entro il 5 maggio 2013**. Il presente modulo d'iscrizione, unitamente al versamento, dovrà essere inoltre inviato alla Società Organizzatrice, entro la data stabilita. Non verranno prese in considerazione le iscrizioni che non perverranno tramite la Sezione Provinciale di competenza e senza il contributo previsto (allegare copia del bonifico bancario – vaglia postale – assegno bancario).