



DECIMO TROFEO KOMAROS SUB ANCONA

**GARA DI QUALIFICAZIONE NAZIONALE DI
APNEA DINAMICA
Con e senza attrezzature**

Valevole anche come Campionato Regionale Marche
e come Campionato Provinciale

ANCONA

Domenica 28 Aprile 2019

“ Piscina CHIARAVALLE ”

INDICE

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Articolo 1. | ORGANIZZAZIONE |
| Articolo 2. | PARTECIPAZIONE |
| Articolo 3. | ISCRIZIONI |
| Articolo 4. | LUOGO di CONVOCAZIONE |
| Articolo 5. | SVOLGIMENTO DELLA GARA |
| Articolo 6. | ATTREZZATURA |
| Articolo 7. | APNEA DINAMICA CON ATTREZZATURE |
| Articolo 8. | SICUREZZA |
| Articolo 9. | PREMIAZIONI |
| Articolo 10. | RECLAMI |
| Articolo 11. | INTERPRETAZIONI |
| Articolo 12. | IL DOPING |
| Articolo 13. | UFFICIALI DI GARA |
| PROGRAMMA DELLA GARA | |
| MODULO D | |
| MODULO D2 | |
| INFORMAZIONI GENERALI | |

Articolo 1. ORGANIZZAZIONE

La Società A.S.D. KOMAROS SUB di ANCONA organizza, per il 28 Aprile 2019, il “ **Decimo Trofeo KOMAROS SUB ANCONA**” Gara di Apnea Dinamica con e senza attrezzature, valevole come prova di qualificazione per il Campionato Italiano FIPSAS.

La gara è **aperta alla partecipazione di tutti gli atleti della disciplina**, questo a prescindere dal territorio di appartenenza.

La gara è **valida per l’acquisizione dei diritti previsti per il passaggio di categoria**.

La manifestazione è disciplinata dai Regolamenti Nazionali Gare di Immersione in Apnea, generale e particolare, dalla Circolare Normativa 2019 e dal presente Regolamento Particolare di gara, che tutti i partecipanti, per effetto della loro iscrizione, dichiarano di conoscere e di accettare. I regolamenti FIPSAS sono disponibili sul portale federale www.fipsas.it.

Articolo 2. PARTECIPAZIONE

Alla gara possono partecipare tutti gli atleti, nelle varie categorie, in regola con quanto previsto dal presente regolamento e dalle norme in esso richiamate. La partecipazione è riservata ai primi **50 atleti iscritti** (complessivi delle due specialità DNF e DYN). Il criterio di selezione è l’ordine d’iscrizione. Le iscrizioni si aprono il giorno di pubblicazione del presente regolamento sul portale federale.

Ciascun atleta potrà partecipare ad UNA SOLA SPECIALITA’

Articolo 3. ISCRIZIONI

Le iscrizioni delle rappresentative dovranno essere redatte sull’apposito modulo di iscrizione allegato (modulo D), debitamente compilato e firmato, e dovranno pervenire, entro e non oltre il **23 aprile 2019, ore 18.00**, tramite una delle seguenti modalità esposte in ordine di preferenza:

via posta elettronica a: info@komaros.it e in copia conoscenza a :

- marco.ammassari@gmail.com
- o via fax al numero: **071/204558**.

Scaduto il termine perentorio del 23 Aprile 2019, ore 18.00, le domande che perverranno saranno tassativamente respinte. La verifica della posizione dell’atleta (dei documenti e del versamento) verrà ratificata la mattina stessa

della gara, domenica 28 Aprile 2019, dalle ore 12,00, presso la piscina comunale di CHIARAVALLE (AN). Le operazioni di controllo verranno concluse tassativamente **entro e non oltre le ore 13,30**. Al termine delle operazioni di verifica sarà pubblicato l'ordine di partenza in base alla dichiarazione della distanza per la categoria Elite, mentre per le categorie inferiori (1^a cat., 2^a cat., 3^a cat., cat. es, cat. juniores etc..) in base al tempo dichiarato e, a parità di tempo dichiarato, in base alla data e ora di ricevimento dell'iscrizione.

La quota d'iscrizione è fissata in **€ 25,00** per concorrente e dovrà essere versata obbligatoriamente entro e non oltre martedì 23 Aprile p.v. tramite bonifico, intestato a:

A.S.D. Kòmaros Sub Ancona – conto corrente presso B.C.C. di Ancona e Falconara

Codice IBAN = IT83L 08086 02601 000100180410

E comunicando l'avvenuto pagamento con mail, ai suddetti indirizzi di posta elettronica, allegando copia della distinta di bonifico.

Indicare la causale "Iscrizione Trofeo KOMAROS - *Nome Atleta o società*"

Ogni atleta deve essere in possesso di:

- Scheda di iscrizione firmata dal Presidente della Società (modulo D),
- Documento di identità in corso di validità,
- Tessera Federale (o tessera provvisoria) in corso di validità,
- Tessera atleta 2019 (o attestato rilasciato dalla Sezione Prov.le FIPSAS di appartenenza),
- Certificato medico sportivo agonistico (originale o fotocopia autenticata dal Presidente di Società).

Ciascun atleta dovrà inoltre comunicare la dichiarazione del tempo di percorrenza (esclusa Cat. Elite).

Articolo 4. LUOGO CONVOCAZIONE

Tutti i concorrenti dovranno essere a disposizione del Giudice e del Direttore di Gara dalle ore 12,00, del giorno 28 Aprile 2019, fino al termine delle premiazioni, presso la piscina comunale di CHIARAVALLE in VIA IMRE NAGY - 60133- CHIARAVALLE (AN).

Informazioni sulla vasca della piscina: lunghezza 25 metri, numero sei corsie, profondità variabile da 1,50 a 2,20 metri.

Nel punto di partenza la profondità è di 1,50 metri.

Articolo 5. SVOLGIMENTO DELLA GARA

Come previsto dal Regolamento Nazionale di apnea e secondo quanto previsto dalla Circolare Normativa, la gara avrà inizio secondo il programma allegato.

Durante lo svolgimento dell'intera manifestazione è obbligatorio per tutti i presenti tenere un comportamento decoroso, onde favorire la concentrazione degli atleti. E', altresì, vietato utilizzare supporti musicali, se non dotati di cuffie, sia durante la fase di riscaldamento, che durante lo svolgimento delle gare.

Articolo 6. ATTREZZATURE

Gli atleti devono e/o possono utilizzare zavorre personali che abbiano le fibbie a sgancio rapido e siano collocate sopra eventuale muta o costume. Chi usa lo schienalino dovrà predisporlo per uno sgancio rapido.

Articolo 7. APNEA DINAMICA CON / SENZA ATTREZZATURE

Gli atleti potranno iscriversi a una sola gara di Dinamica da scegliersi tra:

- Apnea Dinamica con Attrezzature;

- Apnea Dinamica senza Attrezzature.

Per quanto riguarda le norme tecniche si fa riferimento al Regolamento Nazionale Gare di Apnea e, in particolare, al Regolamento di Apnea Dinamica (con e senza attrezzi).

I suddetti Regolamenti sono consultabili sul portale federale www.fipsas.it, nel link dedicato alle "Attività Subacquee", alla voce "Settore AS - Regolamenti Nazionali".

Articolo 8. SICUREZZA

Durante la gara sarà consentito l'ingresso in acqua solo a:

- gli atleti di volta in volta impegnati;
- i Commissari;
- il Personale di assistenza designato dal Direttore di Gara;
- gli eventuali operatori video.

A bordo vasca si troveranno:

- il Giudice di Gara;
- lo Staff medico di sicurezza;
- il personale di assistenza designato dal Direttore di Gara (Cronometristi, etc.)

Gli atleti e gli accompagnatori dovranno sostare in zona di sicurezza predisposta ed indicata.

Il presidio ospedaliero più vicino al luogo di svolgimento della gara è "Ospedale Regionale di Ancona" con annesso Pronto Soccorso che dista circa 10,0 km.

I recapiti telefonici della struttura ospedaliera sono i seguenti:

Centralino 071/5961

Pronto Soccorso 071/883156 – 071/5964016

Articolo 9. PREMIAZIONI

Le premiazioni saranno effettuate presso la piscina comunale di VIA IMRE NAGY - 60133- CHIARAVALLE (AN), alle ore 17,30 circa, nel rispetto del protocollo CONI - FIPSAS. L'eventuale consegna di ulteriori premi dovrà essere effettuata al termine della cerimonia protocollare (eventuali premi saranno elencati ai concorrenti al momento del raduno prima dell'inizio della gara).

E' prevista una **classifica per ogni categoria** maschile e femminile.

E', inoltre, prevista una **classifica per società**, stilata con i piazzamenti ottenuti dagli atleti in relazione alla categoria di appartenenza. La società potrà avvalersi di un numero illimitato di atleti. La società avrà un punteggio dato dalla somma dei punteggi degli atleti che ne fanno parte. Ogni atleta che si classifica ottiene un punteggio come segue: il primo classificato ha un punteggio uguale al numero di atleti presenti nella sua categoria. Il secondo classificato ha un punteggio uguale al numero di atleti presenti nella sua categoria diminuito di uno, e così via fino a che l'ultimo ottiene un punteggio pari a uno.

Articolo 10. RECLAMI

Tutti i partecipanti alla gara hanno facoltà di presentare reclami, nella forma, modi e termini previsti dalla Circolare Normativa in vigore e dal Regolamento Nazionale FIPSAS.

Articolo 11. INTERPRETAZIONI

Il giudizio in merito ad eventuali divergenze sul presente Regolamento è riservato esclusivamente al Giudice di Gara, fatta salva la facoltà degli interessati di presentare reclamo così come indicato all'art. 10 del presente Regolamento.

Articolo 12. IL DOPING

Il doping è tassativamente vietato e possono essere disposti, a carico degli atleti, accertamenti antidoping, in attuazione dei vigenti Regolamenti.

Articolo 13. UFFICIALI DI GARA

Sono Ufficiali di gara il Giudice Capo e il Direttore di Gara;

Collaborano con gli Ufficiali di gara: il medico, il segretario, i commissari di gara ed eventuali commissari designati dagli organismi preposti della FIPSAS.

- **Direttore di Gara:** Fabio Fiori
- **Giudice Capo:** nominato dal Coordinatore Regionale dei G.d.G.
- **Giudici di Superficie:** nominati dal Coordinatore Regionale dei G.d.G.
- **Medico:** da designare
- **Segretario, Responsabile sicurezza, Responsabili di superficie, Assistenti:** saranno nominati a cura del Kòmaros Sub Ancona

DECIMO TROFEO KOMAROS SUB ANCONA

PROGRAMMA DELLA GARA

Domenica 28 Aprile 2019

| | |
|-----------|--|
| Ore 12,00 | operazioni preliminari, e controllo documenti, presso piscina comunale di CHIARAVALLE Via Imre Nagy (AN). |
| Ore 13,00 | Raduno concorrenti, redazione e pubblicazione ordine di partenza degli atleti Riunione capitani delle squadre |
| Ore 13,30 | Inizio riscaldamento |
| Ore 14,00 | Inizio gara apnea dinamica senza attrezzature |
| Ore 15,00 | Inizio gara apnea dinamica con attrezzature |
| Ore 16,30 | Termine gara apnea dinamica con attrezzature |
| Ore 17,00 | Pubblicazione risultati |
| Ore 17,30 | Cerimonia di premiazione |

NB: Gli orari indicati potrebbero subire delle variazioni in relazione ad esigenze tecnico organizzative. In ogni caso, qualora ciò dovesse avvenire, tali variazioni saranno tempestivamente indicate nelle forme opportune.

INFORMAZIONI GENERALI

La piscina comunale di CHIARAVALLE si trova in Via Imre Nagy - 60133 Chiaravalle (AN).

Per chi proviene dalla A14 si consiglia l'uscita di Ancona Nord, prendere in direzione Chiaravalle, percorrere Via Leopardi fino all'incrocio e svolta a destra su Via Carducci e poi prosegui su Via San Bernardo, alla rotonda svolta su Imre Nagy alla successiva rotonda esci alla terza uscita per piscina "Comunale".

* **Legenda Categorie:**

- Per i Senior (18-49 anni) inserire la categoria (Es., 3C, 2C, 1C, E) seguito dal sesso (M o F)
- Per Juniores Under 16 (14-15 anni) inserire J16 preceduto dal sesso (M o F) a sua volta preceduto da Es. se esordiente
- Per Juniores (16-17 anni) inserire J preceduto dal sesso (M o F) a sua volta preceduto da Es. se esordiente
- Per i MASTER (M): la sigla M segue la sigla del Sesso (M/F) a cui segue l'Age – Group di appartenenza 50/60/70.
-

Si allega alla presente la somma di € 25,00 per ciascun concorrente quale quota iscrizione alla gara.

Gli iscritti alla gara dichiarano di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inerente alla loro partecipazione alla gara, tutti gli enti e le persone che hanno attinenza con la manifestazione in oggetto.

Il Presidente attesta, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che tutte le certificazioni mediche previste dalla legge che comprovano l'idoneità alla pratica sportiva per gli atleti iscritti alla gara sono depositate presso la segreteria della Società.

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento di identità.

IL PRESIDENTE

_____, il _____

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Resa dall'agonista, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

residente in _____, via _____, n° _____

Cap _____, Città _____ tel. _____,

C.F. _____ appartenente alla Società _____

_____ Via _____, n° _____ Cap _____

Città _____, e-mail _____

in possesso della "Tessera Federale" n.° _____

e della "Tessera Atleta" n.° _____, valevoli per l'anno in corso.

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità.

DICHIARO/A

- Di essere in possesso della certificazione medica prevista dai regolamenti vigenti regolarmente depositata presso la sede società di appartenenza;
- di avere intrapreso i necessari allenamenti e di essere pronto a partecipare alla competizione, denominata "**Decimo Trofeo Kòmaros Sub**", organizzata dalla **A.S.D. Kòmaros Sub Ancona**, specialità "**Apnea dinamica con / senza attrezzature**" che si terrà a **Chiaravalle (AN) il 28/04/2019**;
- di non soffrire di alcuna patologia o controindicazione all'attività, come peraltro confermato dal **certificato medico in corso di validità depositato presso la Società di appartenenza, così come certificato dal Presidente della società con il modulo "D"**;
- di conoscere, accettare e di osservare scrupolosamente le norme e i regolamenti che sovrintendono alla organizzazione della sopraccitata competizione;
- firmando la presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a libera da ogni e qualsiasi responsabilità gli organizzatori della sopraccitata competizione qualora si verificano incidenti o problemi fisici durante l'allenamento o la competizione in conseguenza di dichiarazioni false o mendaci sui punti esposti;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti e della documentazione prevista per la partecipazione alla sopraccitata competizione, **alla quale chiede di essere ammesso a partecipare.**

In funzione sostitutiva dell'autentica di sottoscrizione, il dichiarante, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, allega copia fotostatica del proprio documento di identità.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti in questo modello di autocertificazione ai sensi del D. Lgs. 196/03.

In fede

..... li, Firma dell'atleta _____