



Alle Società

Iscritte ai Campionati di categoria  
**UNDER 17 F**

Como 26 / 03 / 2024

e.p.c.

U..C. Attività Periferica  
C.O. Gare Nazionale  
C.R. L.  
C.Q. R.  
C. Q. P. Como  
C. P. Arbitri  
C. P. Allenatori

CAMPIONATO PROVINCIALE  
U17 Femminile 2024  
**Beach Volley**

Con la presente si inviano alle Società interessate il regolamento relativo al campionato Provinciale di categoria in oggetto.

Organico : 32 SQUADRE (coppie)  
Limiti di età : atlete nate negli anni **dal 2008 al 2009**  
Altezza rete : mt. 2,24  
Durata incontri : 2 sets vinti su 3

**TORNEO A DOPPIA ELIMINAZIONE**



## SVOLGIMENTO TORNEO

**Sabato 13 Aprile 2024 eliminatorie e finali a partire da ore 14.30**

**La squadra (coppia) vincente la Finale Provinciale, sarà Campione Provinciale Categoria *UNDER 17 Femminile di Beach Volley***

### **ARBITRAGGI**

Arbitraggi a carico dell'organizzazione

### **SEDE DI SVOLGIMENTO**

Il torneo si svolgerà sui campi del centro Mariano Sports Arena, Via Lambro, 15, 22066 Mariano Comense CO

Orari, tabellone verranno spediti alle società al momento della chiusura delle iscrizioni

### **REGOLAMENTO**

Farà testo il nuovo Manuale del Beach Volley 2024, approvato dal Consiglio Federale

### **ISCRIZIONE**

Iscrizione tramite mail **entro 06/04/2024** all'indirizzo [beachvolley.fipavco@libero.it](mailto:beachvolley.fipavco@libero.it)

Indicando nome società' e codice affiliazione, compilando ed inviando l'allegato

**IMPORTANTE: Ogni società ha diritto a iscrivere 2 coppie di cui 1 composta obbligatoriamente da ragazze nate nel 2009. Dopo il termine ufficiale del 06/04, al fine di completare il tabellone a 32 squadre, verrà data la possibilità di iscrivere nuove coppie alle società già regolarmente iscritte, sempre rispettando il ranking stagionale.**

Ogni atleta partecipante alla manifestazione dovrà esser tesserato come atleta beach volley dal sito [www.federvolley.com](http://www.federvolley.com)

A tutte le società' iscritte verrà inviato via mail il modulo da compilare indicando i dati anagrafici delle atlete che parteciperanno alla manifestazione



COMITATO TERRITORIALE  
**C O M O**

**CONTRIBUTI GARA**

Tramite Bonifico Bancario IBAN **IT65R031041090200000010900 c/o Deutsche Bank - via Cavallotti 3/A – 22100 Como**

**U 17 Femm a coppia**

**€. 30,00**

**entro 06/04/2024**

Per ulteriori informazioni e/o chiarimenti contattare la commissione beach volley ai seguenti recapiti:

[beachvolley.fipavco@libero.it](mailto:beachvolley.fipavco@libero.it) oppure 339 6913132

**Fiduciario Beach C.T. Como**

**Stefano Mazza**

*( originale firmato )*

**Comitato Territoriale di Como**

*Il Presidente* **Lucio Amighetti**

*( originale firmato )*