



polisportive giovanili salesiane

STAGIONE SPORTIVA 2018/19
COMUNICATO UFFICIALE N. 3
DEL 17 NOVEMBRE 2018



Indirizzo sede: Via Fratelli La Commare, 11 – 91016 ERICE (TP) Indirizzo posta elettronica: pgs.trapani@gmail.com
Recapito telefonico segreteria: 380.76.96.451 Recapito telefonico presidente: 392.21.95.963



PGS FEST NEL 50° DELLA SOCIETÀ DON BOSCO DI TRAPANI



Domenica **25 novembre** a Trapani ci sarà la **PGSfest**, la tradizionale festa di apertura della stagione sportiva delle PGS. Sarà anche l'occasione celebrativa del **50° di fondazione** della Pgs Don Bosco Trapani, radicata nell'omonimo oratorio e che, *"storicamente, ha dato la possibilità a molti giovani di conoscere lo stile associativo delle Pgs"*. Dopo una passeggiata per le vie della città con un corteo che vedrà sfilare le società sportive con i rispettivi atleti, dirigenti e genitori, le attività della giornata proseguiranno presso gli

impianti sportivi ex Coni con gare sportive e giochi ricreativi all'insegna del sano divertimento.

Il programma della giornata

Ore 09.00 Arrivo e Accoglienza delle Società presso l'Oratorio Salesiano di Trapani

Ore 09.30 Celebrazione Eucaristica nella Chiesa Maria Ausiliatrice

Ore 10.30 Momento celebrativo 50° fondazione Pgs Don Bosco

Ore 11.00 Sfilata verso l'impianto sportivo scolastico ex Coni

Ore 11.00 Saluto delle autorità

Ore 12.00 Gare sportive

Ore 13.00 Pausa pranzo

Ore 14.00 Gare sportive

Ore 16.00 Saluti finali

N.B. SI ALLEGA SCHEDA DI ADESIONE

CORSO ARBITRI PALLAVOLO E CALCIO A CINQUE



ITALIA ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

VIENI CON NOI

DIVENTA ARBITRO di Calcio a 5 e Pallavolo

A chi si rivolge?

- Arbitri o giocatori che non sono più in attività e che con un breve corso di aggiornamento avranno la possibilità di arbitrare da subito
- Studenti o persone che nutrono una passione per il calcio o la pallavolo e che con un corso di formazione e il superamento di un esame abilitante avranno la possibilità di arbitrare

CREDITI FORMATIVI DIVISA UFFICIALE PGS

COMPENSI PER OGNI GARA DIRETTA

CORSO GRATUITO

Sono aperte le iscrizioni ai corsi GRATUITI di Arbitro di Calcio a 5 e Pallavolo per chi ha un'età compresa tra i 16 e i 45 anni. Le iscrizioni sono a numero chiuso e già da ora possono essere effettuate inviando una mail con i propri dati alla segreteria provinciale pgs.trapani@libero.it oppure contattando il 347.3602241 (per il Calcio a 5) e il 329.9372198 (per la Pallavolo)

PGS Trapani Comitato Provinciale

I CORSI SI TERRANNO NELLE CITTÀ IN CUI RISULTERÀ IL MAGGIOR NUMERO DI ISCRITTI

Sono aperte le iscrizioni ai corsi GRATUITI di Arbitro di Calcio a 5 e Pallavolo per chi ha un'età compresa tra i 16 e i 45 anni.

A CHI SI RIVOLGE?

- Arbitri o giocatori che non sono più in attività e che con un breve corso di aggiornamento avranno la possibilità di arbitrare da subito

- Studenti o persone che nutrono una passione per il calcio o la pallavolo e che con un corso di formazione e il superamento di un esame abilitante avranno la possibilità di arbitrare

PERCHE' ISCRIVERSI?

- Rilascio crediti formativi per gli studenti

- Riceverai la divisa ufficiale PGS

- Compensi per ogni gara diretta

- Possibilità di carriera provinciale, regionale e nazionale

COME ISCRIVERSI?

Le iscrizioni sono a numero chiuso e già da ora possono essere effettuate inviando una mail con i propri dati alla segreteria provinciale pgs.trapani@libero.it oppure contattando il 347.3602241 (per il calcio a 5) e il 380.7696451 (per la pallavolo).

Per compilare la scheda di iscrizione al corso, consultare il Comunicato Ufficiale Provinciale n.1 del 29 settembre 2018

LINEE GUIDA 2018 - 2019

Di seguito si allegano i seguenti documenti:

- lista atleti;
- modulo servizio primo soccorso;
- richiesta spostamento gara;
- consenso spostamento gara.

Si auspica in una fattiva collaborazione, ossia, che tutti i documenti inerenti le gare siano debitamente compilati in tutte le loro parti (*cognome e nome, data di nascita, n. tessera pgs, n. carta d'identità, ecc.*) e si raccomanda di scrivere in stampatello leggibile quei documenti che per giustificati motivi dovranno essere compilati a mano.

Gli arbitri hanno disposizione di non ritirare distinte o moduli incompleti e tutti quei documenti compilati a mano che non siano in stampatello ben leggibile. Si ricorda infatti che si tratta di atti ufficiali, cioè, hanno valore legale a tutti gli effetti e oltre ai direttori di gara ne rispondono i dirigenti e/o allenatori di entrambe le squadre.

Si ricorda che

- nella prima gara di campionato l'arbitro chiederà ai responsabili delle rispettive squadre la **quota di cauzione** (€ 50,00), il bollettino o bonifico comprovante l'avvenuto pagamento dell'**iscrizione al campionato** e di tutte le **tasse gara** (o quantomeno delle gare del girone di andata e le restanti da pagare prima del girone di ritorno);
- per poter disputare una gara, il dirigente accompagnatore o l'allenatore, oltre alla **lista atleti**, deve presentare il **documento di riconoscimento** dei propri atleti e di coloro che risultano iscritti in distinta, il relativo **tabulato dei tesserati** (che ogni società può scaricare con la propria username e password dal sistema on-line attraverso la piattaforma del sito www.pgsicilia.it), il **modulo servizio di primo soccorso** col relativo **attestato dell'operatore BLS-D**.

NOTE CONCLUSIVE

REGOLAMENTO SPORTIVO - *Il regolamento sportivo delle discipline sportive da applicarsi ai campionati provinciali e alle Pigiessadi regionali è pubblicato sul sito www.pgsicilia.it nella sezione regolamenti.*

La **Segreteria** del Comitato provinciale riceve su appuntamento contattando:

Presidente provinciale cell. 3922195963

Direttore tecnico provinciale cell. 3668018819

Segreteria provinciale cell. 3807696451

IL SEGRETARIO
(Puglia Giuseppe)

IL DIRETTORE TECNICO
(Vulpetti Piervito)

IL PRESIDENTE
(Cacio Vincenzo)

Publicato in Trapani e affisso all'albo del Comitato Provinciale il 17 Novembre 2018

**SCHEDE DI PARTECIPAZIONE PGS FEST
25 Novembre 2018 - TRAPANI**

Società _____

Responsabile: _____

Tel.: _____ cellulare: _____

e-mail: _____@_____

CHIEDE

di partecipare alla PGS FEST organizzata dal Comitato provinciale di Trapani il 25 Novembre 2018 di cui si indicano il n. di squadre con le rispettive categorie e il n. approssimativo di bambini

SPORT	CATEGORIA	SQUADRE	ATLETI
[] Calcio a 5	[] Mini (2008/2009/2010)	n° _____	n° _____
	[] Propaganda (2006/2007)	n° _____	n° _____
	[] Under 15 (2004/2005)	n° _____	n° _____
[] Pallavolo	[] Mini (2008/2009/2010/2011)	n° _____	n° _____
	[] Propaganda (2006/2007)	n° _____	n° _____
	[] Under 14 (2005/2006)	n° _____	n° _____
	[] Under 16 (2003/2004)	n° _____	n° _____
[] Altro Sport: (indicare sport)	[] Anni _____	n° atleti _____	
	[] Anni _____	n° atleti _____	

Luogo e data

Il Responsabile

Inviare a mezzo email a pgs.trapani@gmail.com entro il 23 Novembre 2018



Comitato Provinciale di Trapani

LISTA ATLETI CAT. GIOVANILI E LIBERA CALCIO A 5

Società _____ Fase _____ Categoria _____

Gara n. _____ Data ____ / ____ / ____ Ore ____ : ____ Campo _____

Squadra Locale (A) _____ - _____ Squadra Ospite (B)

	Maglia n.	Cognome e Nome	Data di nascita	Tessera PGS	Documento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

N.B. indicare Capitano (k) e Vice capitano (Vk)

Accompagnatori	Cognome e Nome	Tessera PGS	Documento
<i>Allenatore</i>			
<i>Vice allenatore</i>			
<i>Dirigente accompagnatore</i>			
<i>Medico o Operatore BLS-D</i>		DOCUMENTO TIPO: N°	

Firma leggibile

Visto: L'Arbitro

Il Dirigente Accompagnatore (o il Capitano)



Comitato Provinciale di Trapani

LISTA ATLETI CAT. GIOVANILI E LIBERA PALLAVOLO

Società _____ Fase _____ Categoria _____

Gara n. _____ Data ____ / ____ / ____ Ore ____ : ____ Campo _____

Squadra Locale (A) _____ - _____ Squadra Ospite (B)

	Maglia n.	Cognome e Nome	Data di nascita	Tessera PGS	Documento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

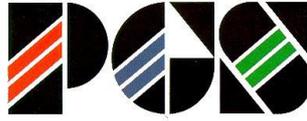
N.B. indicare Capitano (k) ed eventuale Libero (L)

Accompagnatori	Cognome e Nome	Tessera PGS	Documento
<i>Allenatore</i>			
<i>Vice allenatore</i>			
<i>Dirigente accompagnatore</i>			
<i>Medico o Operatore BLS-D</i>			DOCUMENTO TIPO: N°

Firma leggibile

Visto: L'Arbitro

Il Dirigente Accompagnatore (o il Capitano)



MODULO PER SERVIZIO DI PRIMO SOCCORSO

Da compilare da parte della società ospitante e da consegnare all'arbitro della gara:

Categoria _____ data _____ n° gara _____ luogo/campo _____

Squadra ospitante _____

Squadra ospite _____

Con la presente si DICHIARA che:

- E' presente il defibrillatore all'interno dell'impianto;
- E' presente l'addetto all'utilizzo del defibrillatore Sig. _____
con certificato di abilitazione n° _____ rilasciato il _____
da _____

In presenza di un'ambulanza si DICHIARA che:

- E' presente l'ambulanza provvista di defibrillatore, il cui operatore sanitario responsabile dell'ambulanza e delle operazioni sanitarie durante tutto lo svolgimento della partita è il Sig. _____
Documento d'identità _____ scadenza _____ con tesserino N° _____;
- E' presente il Medico di Servizio Sig. _____
con N° del tesserino di appartenenza all'Ordine dei Medici _____;

DATA _____ Firma del Responsabile squadra ospitante

La società ospitante deve compilare le parti che ottemperano agli obblighi della normativa del servizio di Primo Soccorso. La presente normativa che disciplina i servizi di primo soccorso è finalizzata alla tutela della salute fisica degli atleti, tesserati in campo e spettatori. La eventuale indisponibilità del defibrillatore, il suo malfunzionamento e/o la presenza di alcuni componenti scaduti, la mancanza dell'operatore, del medico di servizio o il loro allontanamento anche momentaneo o comunque altre violazioni contrastando con i principi ispiratori della detta normativa, attribuiranno alla società ospitante oltre alle previste sanzioni sportive, ogni responsabilità penale e civile per quanto di ragione, in caso di incidente con conseguenze sulla incolumità fisica delle persone coinvolte. Ogni società ospitante, assumendosi la piena ed esclusiva responsabilità per ogni evento lesivo malleverà espressamente il Comitato Provinciale delle P.G.S. di Trapani e pertanto nessun addebito diretto o indiretto potrà essere attribuito a quest'ultimo.

DATA _____ Firma del Responsabile squadra ospitante

NOTA per gli Arbitri

Gli Arbitri devono accertare quanto dichiarato nel presente Modulo e controllare i documenti di identità delle persone elencate e ove necessario il documento di appartenenza alla categoria (tesserino Ordine dei Medici, certificato di abilitazione all'utilizzo del defibrillatore, ecc.) e la presenza dell'ambulanza e del defibrillatore ove dichiarato e necessaria. Il presente Modulo andrà allegato agli atti della gara da inviare al Giudice Sportivo.



Comitato Provinciale di Trapani

Via Marino Torre, 49 - 91100 TRAPANI - Tel. 380.7696451

Richiesta spostamento gara

Da inviare a mezzo e-mail a pgs.trapani@gmail.com e informare subito la Segreteria

La Società

in accordo con
la Società

CHIEDE

Che la Gara n. _____ Categoria _____ Sport _____ del giorno ____ / ____ / ____

Venga spostata al giorno ____ / ____ / ____ Ore ____ : ____ Campo/Palestra _____

Per il seguente motivo: _____

Non sono consentiti spostamenti a data da destinarsi

N.B. Si allega la tassa dello spostamento gara secondo quanto stabilito dalle norme regolamentari generali.

Data _____

Timbro e Firma del Presidente o responsabile

LA PRESENTE RICHIESTA DEVE PERVENIRE ALLA SEGRETERIA PROVINCIALE, COMPILATA E FIRMATA IN OGNI SUA PARTE, ALMENO 7 GIORNI PRIMA DELLA DATA FISSATA IN CALENDARIO PREVIA AMMENDA. LE SOCIETA' INTERESSATE POSSONO CONCORDARE LA DATA DI RECUPERO PURCHE' LA GARA VENGA DISPUTATA ENTRO 15 GIORNI DALLA DATA UFFICIALE; SE LE SOCIETA' NON DOVESSERO TROVARE UN ACCORDO, LA DATA DI RECUPERO SARA' STABILITA D'UFFICIO DALLA COMMISSIONE TECNICA SENZA ALCUNA REMORA DELLE SQUADRE IN CAUSA. SI RICORDA CHE NELLE ULTIME DUE GIORNATE DI CALENDARIO NON VERRANNO CONCESSI SPOSTAMENTI POSTICIPATI DI GARE.



Comitato Provinciale di Trapani

Via Marino Torre, 49 - 91100 TRAPANI - Tel. 380.7696451

Consenso spostamento gara

Da inviare a mezzo e-mail a pgs.trapani@gmail.com

La Società

dietro richiesta
della Società

ACCONSENTE

a spostare la data della gara n. _____ del campionato (indicare sport) _____

ctg. _____ prevista per il giorno ____/____/____

e di volerla rinviare al giorno ____/____/____ ore ____:____ Campo/Palestra _____

Non sono consentiti spostamenti a data da destinarsi

Data _____

Timbro e Firma del Presidente o responsabile

LA PRESENTE RICHIESTA DEVE PERVENIRE ALLA SEGRETERIA PROVINCIALE, COMPILATA E FIRMATA IN OGNI SUA PARTE, ALMENO 7 GIORNI PRIMA DELLA DATA FISSATA IN CALENDARIO PREVIA AMMENDA. I RECUPERI DELLE GARE CONCORDATI DIRETTAMENTE TRA LE SQUADRE INTERESSATE DEVONO AVVENIRE ENTRO MASSIMO 15 GIORNI DALLA DATA STABILITA IN CALENDARIO; IN MANCANZA, I RECUPERI VERRANNO FISSATI D'UFFICIO DALLA COMMISSIONE TECNICA SENZA ALCUNA REMORA DELLE SQUADRE IN CAUSA. SI RICORDA CHE NELLE ULTIME DUE GIORNATE DI CALENDARIO NON VERRANNO CONCESSI SPOSTAMENTI POSTICIPATI DI GARA.