comitato provinciale Trapani

polisportive giovanili salesiane

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

COMUNICATO UFFICIALE N. 23

DEL 4 FEBBRAIO 2020

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

COMUNICAZIONI DELLA DIREZIONE TECNICA PROVINCIALE

CAMPIONATO PROVINCIALE DI CALCIO A5

CATEGORIA LIBERA

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

SQUADRE ISCRITTE AL CAMPIONATO:

1. ASD HIERA TRAPANI
2. ASD LA CANTERA MARSALA
3. ASD SAN VITO LO CAPO
4. PGS ETOILE ASD
5. POL. BONAGIA S. ANDREA

CALENDARIO UFFICIALE

GARE DI ANDATA

GARA N.	1ª GIORNATA	SQUADRA LOCALE	SQUADRA OSPITE
01/LCC	Mer 12/02/2020 Ore 21:00	San Vito Lo Capo	Hiera
02/LCC	Dom 16/02/2020 Ore 11:00	La Cantera	Bonagia
		Riposa	Etoile
GARA N.	**2ª GIORNATA**	**SQUADRA LOCALE**	**SQUADRA OSPITE**
03/LCC	Mer 19/02/2020 Ore 21:00	Etoile	La Cantera
04/LCC	Mer 19/02/2020 Ore 21:30	Bonagia	S. Vito Lo Capo
		Riposa	Hiera
GARA N.	**3ª GIORNATA**	**SQUADRA LOCALE**	**SQUADRA OSPITE**
05/LCC	Mer 26/02/2020 Ore 21:00	Etoile	Bonagia
06/LCC	Ven 28/02/2020 Ore 21:00	Hiera	La Cantera
		Riposa	S. Vito Lo Capo
GARA N.	**4ª GIORNATA**	**SQUADRA LOCALE**	**SQUADRA OSPITE**
07/LCC	Dom 01/03/2020 Ore 10:00	Hiera	Etoile
08/LCC	Dom 08/03/2020 Ore 11:00	La Cantera	S. Vito Lo Capo
		Riposa	Bonagia
GARA N.	**5ª GIORNATA**	**SQUADRA LOCALE**	**SQUADRA OSPITE**
09/LCC	Mer 11/03/2020 Ore 21:30	Bonagia	Hiera
10/LCC	Ven 13/03/2020 Ore 21:30	S. Vito Lo Capo	Etoile
		Riposa	La Cantera

GARE DI RITORNO

GARA N.	6ª GIORNATA	SQUADRA LOCALE	SQUADRA OSPITE
11/LCC	Dom 15/03/2020 Ore 10:00	Hiera	S. Vito Lo Capo
12/LCC	Mer 18/03/2020 Ore 21:30	Bonagia	La Cantera
		Riposa	Etoile
GARA N.	**7ª GIORNATA**	**SQUADRA LOCALE**	**SQUADRA OSPITE**
13/LCC	Ven 20/03/2020 Ore 20:30	S. Vito Lo Capo	Bonagia
14/LCC	Dom 22/03/2020 Ore 11:00	La Cantera	Etoile
		Riposa	Hiera
GARA N.	**8ª GIORNATA**	**SQUADRA LOCALE**	**SQUADRA OSPITE**
15/LCC	Mer 25/03/2020 Ore 21:30	Bonagia	Etoile
16/LCC	Dom 29/03/2020 Ore 11:00	La Cantera	Hiera
		Riposa	S. Vito Lo Capo
GARA N.	**9ª GIORNATA**	**SQUADRA LOCALE**	**SQUADRA OSPITE**
17/LCC	Mar 31/03/2020 Ore 21:00	Etoile	Hiera
18/LCC	Ven 03/04/2020 Ore 20:30	S. Vito Lo Capo	La Cantera
		Riposa	Bonagia
GARA N.	**10ª GIORNATA**	**SQUADRA LOCALE**	**SQUADRA OSPITE**
19/LCC	Mer 08/04/2020 Ore 21:00	Etoile	S. Vito Lo Capo
20/LCC	Ven 10/04/2020 Ore 21:00	Hiera	Bonagia
		Riposa	La Cantera

INDIRIZZI CAMPI e RECAPITI TELEFONICI

Asd Hiera Trapani
Referente: Maiorana Mirko --- Cell. 3881124353
Campo di gioco: Sporting Club "La Locomotiva" – Via Marsala, 74 (Ponte Xitta) – Trapani

Asd La Cantera Pianto Romano
Referente: Ragona Domenico --- Cell. 3337700123
Campo di gioco: Centro sportivo "Pianto Romano" – Via del Pianto Romano, 56 – Marsala (TP)

Asd San Vito Lo Capo 1994
Referente: Gammicchia Maurizio --- Cell. 3479496059
Campo di gioco: Scuola media "Enrico Fermi" – Via C. Camilliani, 7 – San Vito Lo Capo (TP)

Pgs Etoile Asd
Referente: Tudor Stelica --- Cell. 3281299057
Campo di gioco: Centro sportivo "91100" – Via Marsala, 375 (Ponte Xitta) – Trapani

Polisportiva Bonagia S. Andrea
Referente: Ilari Salvatore --- Cell. 3293978699
Campo di gioco: Impianti sportivi "Forese" – Str. Mazara/Erice, 9 – Trapani (TP)

FORMULA DI SVOLGIMENTO

FASI DEL CAMPIONATO

Il campionato provinciale di calcio a cinque categoria **Libera** è composto da due fasi.
La **prima fase** è quella di qualificazione con un girone all'italiana. La **seconda fase** è quella dei Play Off.

Fase di qualificazione: Le squadre disputeranno un campionato all'italiana con gare di andata e ritorno come da calendario.

Fase dei Play Off: Al termine della fase di qualificazione le prima squadra classificata accederà di diritto alla finale, mentre, le altre quattro squadre disputeranno i **quarti di finale** con gara unica (scontro diretto) in casa della miglior classificata nel girone all'italiana. Per esigenze di tempi, inderogabilmente, nella settimana **dal 14 al 19 Aprile** dovranno disputarsi le seguenti gare:

- **GARA 21/LCC** 2° classificata *vs* 5° classificata
- **GARA 22/LCC** 3° classificata *vs* 4° classificata

Le vincenti disputeranno una **semifinale** con gara unica (scontro diretto) in casa della miglior classificata delle due semifinali. Per esigenze di tempi, inderogabilmente, nella settimana **dal 21 al 26 Aprile** dovrà disputarsi la seguente gara:

- **GARA 24/LCC** Vincente gara 21/LCC *vs* Vincente gara 22/LCC

La vincente della semifinale disputerà la **finale** con la squadra classificata prima nel girone all'italiana con gara unica (scontro diretto) in casa di quest'ultima. Per esigenze di tempi, inderogabilmente, nella settimana **dal 28 aprile al 3 maggio** dovrà disputarsi la seguente gara:

- **GARA 25/LCC** 1° girone all'italiana *vs* Vincente gara 24/LCC

La squadra vincente la finale sarà proclamata campione provinciale e accederà di diritto alle **fasi regionali (PIGIESSIADI 2020)** che si disputeranno **dal 22 al 24 maggio 2020** a Ragusa (Athena Resort).

La Commissione tecnica del calcio a cinque stabilirà d'ufficio le date delle gare delle fasi Play Off a cui le squadre dovranno attenersi tassativamente senza la possibilità di richiedere spostamenti.

ALLEGATI

Di seguito si allegano i seguenti documenti:

- ✓ Lista Atleti (distinta)
- ✓ Modulo servizio primo soccorso (dichiarazione BLS-D)
- ✓ Richiesta spostamento gara
- ✓ Consenso spostamento gara

IL DIRETTORE TECNICO
(Vulpetti Piervito)

IL PRESIDENTE
(Cacio Vincenzo)

Pubblicato in Trapani e affisso all'albo del Comitato Provinciale il 4 Febbraio 2020

Comitato Provinciale di Trapani

LISTA ATLETI CALCIO A CINQUE

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
Allenatore			
Vice allenatore			
Dirigente accompagnatore			
Medico o Operatore BLS-D		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 _____ palestra/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 _____

Dall'Ente _____

In presenza di un'ambulanza si DICHIARA che:

☐ E' presente l'ambulanza provvista di defibrillatore, il cui operatore sanitario responsabile dell'ambulanza e delle Manovre di soccorso durante tutto lo svolgimento della partita è il Sig. _____

Documento d'identità N° _____ scadenza _____ con tesserino sanitario N° _____;

☐ E' presente sull'ambulanza il Medico di Servizio Sig. _____ con il tesserino di Iscrizione all'Ordine dei Medici N° _____

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.

Richiesta spostamento gara

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

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.

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 GARA.