

Roma, 12 dicembre 2017

Circolare n. 5 2017-18

Oggetto n. 1: 4^a Prova Circuito Nazionale Master 2017-18 – ROMA (RM) sabato 17 febbraio e domenica 18 febbraio 2018

Oggetto n. 2: Torneo “Veteres” riservato ai soci AMIS

Oggetto n. 3: Iscrizione AMIS stagione agonistica 2017-18

Oggetto n. 1: 4^a Prova Circuito Nazionale Master 2017-18 – ROMA (RM) sabato 17 febbraio e domenica 18 febbraio 2018

PROGRAMMA

Sabato 17 febbraio 2018

Arma	Cat.	Conferma iscrizioni e pagamento quote	Inizio gare
FF	tutte	ore 08:00-08:30	ore 09:00
SCM	cat. II-III-IV	ore 08:00-08:30	ore 09:00
SCM	cat. 0-I	ore 09:30-10:00	ore 10:30
SCF	tutte	ore 13:00-13:30	ore 14:00
FM	cat. II-III-IV	ore 13:00-13:30	ore 14:00
FM	cat. 0-I	ore 14:30-15:00	ore 15:30

Domenica 18 febbraio 2018

Arma	Cat.	Conferma iscrizioni e pagamento quote	Inizio gare
SPM	cat. II	ore 08:00-08:30	ore 09:00
SPF	cat. I	ore 08:00-08:30	ore 09:00
SPM	cat. IV	ore 08:00-08:30	ore 09:00
SPF	cat. 0	ore 09:30-10:00	ore 10:30
SPM	cat. III	ore 09:30-10:00	ore 10:30
SPM	cat. I	ore 13:00-13:30	ore 14:00
SPF	cat. II-III	ore 13:00-13:30	ore 14:00
SPM	cat. 0	ore 13:30-14:00	ore 14:30

LUOGO GARA: Centro Tecnico FIB (Palabocce) Via del Fiume bianco 75 (angolo Via della Grande Muraglia).

CATEGORIE AMMESSE GARE INDIVIDUALI: Sono ammessi tutti gli appartenenti alle categorie Master tesserati per il 2017-18 alla Federazione Italiana Scherma (Atleti, Maestri ed Istruttori), anche tesserati a Federazioni straniere, appartenenti alle seguenti categorie:

- Categoria “0” (24-39 anni) nati dal 01/01/1979 al 31/12/1994
- Categoria “1” (40-49 anni) nati dal 01/01/1969 al 31/12/1978
- Categoria “2” (50-59 anni) nati dal 01/01/1959 al 31/12/1968
- Categoria “3” (60-69 anni) nati dal 01/01/1949 al 31/12/1958
- Categoria “4” (70 anni e oltre) nati entro il 31/12/1948

L'appartenenza a ciascuna categoria è determinata dall'età compiuta nell'anno 2018, indipendentemente dalla data di svolgimento delle gare della stagione agonistica 2017/2018.



Associazione Italiana Master Scherma



ISCRIZIONI GARE INDIVIDUALI: NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI SUL LUOGO GARA

Modalità per i tesserati alla FIS: Le Società Schermistiche devono effettuare le iscrizioni, ed eventuali modifiche e cancellazioni, ESCLUSIVAMENTE via INTERNET (sito FIS: <https://tesseramento.federscherma.it/>) fino alle ore 12.00 di **MERCOLEDÌ 14 FEBBRAIO 2018**. Sul luogo di gara, fino a mezz'ora prima dell'inizio di ciascuna prova, deve essere data la conferma dell'iscrizione e versata la relativa quota di partecipazione.

Modalità per i tesserati a Federazioni straniere: Le Società Schermistiche devono inoltrare le iscrizioni, ed eventuali modifiche e cancellazioni, alla Federazione Italiana Scherma **ESCLUSIVAMENTE alla c.a. di ALFANO CHIARA via E-MAIL all'indirizzo amis.italia@gmail.com fino alle ore 12.00 di MERCOLEDÌ 14 FEBBRAIO 2018**. Sul luogo di gara, fino a mezz'ora prima dell'inizio di ciascuna prova, deve essere data la conferma dell'iscrizione, o la comunicazione di eventuali assenze, e versata la relativa quota.

PUBBLICAZIONE PRE-ISCRIZIONI: L'AMIS pubblicherà l'elenco degli iscritti alla gara entro le ore 17.00 di **MERCOLEDÌ 14 FEBBRAIO 2018**. Il termine per la segnalazione di eventuali omissioni di nominativi di iscritti è fissato per le ore 12.00 di **GIOVEDÌ 15 FEBBRAIO 2018**.

QUOTE DI ISCRIZIONE ALLE GARE INDIVIDUALI: Per tutti gli atleti (Soci AMIS, non Soci ed atleti tesserati a Federazioni straniere) € 20,00 per la prima arma, € 10,00 per la seconda arma e € 5,00 per la terza arma. Per tutte le 6 Prove Individuali del Circuito Nazionale Master 2017-18 (sono esclusi i Campionati Italiani Master), le quote di iscrizione gare devono essere versate esclusivamente sul luogo di gara alla Società Organizzatrice

QUOTA ARBITRALE: *Per i Soci AMIS la quota arbitrale è compresa nella quota associativa annuale. I non Soci AMIS dovranno versare, oltre la quota d'iscrizione gara, € 10,00 come arbitrale per competizione (es. € 10,00 per la 4ª prova master indipendentemente se si fa una o più armi).*

FORMULA GARE INDIVIDUALI: La formula di gara sarà stabilita dalla Direzione di Torneo in conformità ai Regolamenti AMIS e FIS 2017-18. Per quanto non menzionato valgono i regolamenti AMIS, FIS e FIE.

C.O.L.: Associazione Sportiva Dilettantistica Frascati Scherma - Via 8 Settembre, 00044 Frascati (RM)
Tel: 069419737 - Fax: 0695210187 - Email: segreteria@frascatischerma.it - Web: www.frascatischerma.it

NOTIZIE LOGISTICHE FORNITE DAL C.O.L.:

TARIFE E PRENOTAZIONI CON RESERVATION FORM IN ALLEGATO ALLA CIRCOLARE

COME RAGGIUNGERE IL LUOGO DI GARA:

In automobile:

Da qualunque Autostrada immettersi sul GRA e percorrerlo sino all'uscita 26. Uscire dal GRA all'uscita 26, direzione "Roma Centro-EUR". Seguire la direzione "Torrino-Mostacciano-Ostiense – SS8bis". Girare a sinistra su "Via di Acqua Acetosa – Ostiense" in direzione di "Torrino". Entrare in Torrino, alla rotonda prendere la 1ª uscita e continuare su "Via di Decima". Girare a sinistra su "Via delle Comete", poi a destra su "Via delle Costellazioni". Continuare su "Via del Pianeta Giove". Alla rotonda, "Viale della Grande Muraglia", prendere la 4ª uscita. Continuare su "Viale della Grande Muraglia" e poi a destra su "Via del Fiume Bianco".

In treno:

Prendere la metropolitana B (linea blu) direzione "Laurentina". Scendere alla fermata Magliana. Utilizzando lo stesso biglietto, prendere il treno Roma-Ostia (direzione Ostia). Scendere alla prima fermata (Tor di



Associazione Italiana Master Scherma



Valle). Uscire dalla stazione e andare dritti alla rotonda (100 mt) e proseguire su via Fiume Bianco per altri 200 mt.

Oggetto n. 2: Torneo “Veteres” riservato ai soci AMIS

In concomitanza della 4^a Prova del Circuito Nazionale Master 2017-18, sarà organizzato il Torneo “Veteres”, insieme di gare alle quali potranno partecipare i soli Soci AMIS di ogni arma e categoria.

ORARI: Le gare del Torneo “Veteres” inizieranno al termine dei primi turni di E.D. delle rispettive gare della 4^a Prova Master 2017-18.

ATLETI AMMESSI: Sono ammessi tutti i Soci AMIS che non hanno vinto nessun incontro del tabellone personale di eliminazione diretta di ogni arma e categoria.

ISCRIZIONI: Gli atleti che intendono partecipare al Torneo “Veteres” devono effettuare l’iscrizione sul luogo di gara presso la Direzione di Torneo. Le iscrizioni sono gratuite.

FORMULA DI GARA: Un turno ad eliminazione diretta integrale, con assalti a 10 stoccate in due manches di tre minuti ciascuna, con un minuto di riposo intermedio. Per la sola sciabola, il minuto di riposo viene dato al raggiungimento della quinta stoccata da parte di uno dei due atleti.

Non viene disputato l’assalto per il 3^o/4^o posto: gli atleti perdenti nella semifinale del tabellone di eliminazione diretta saranno classificati terzi a pari merito.

PREMI: Vengono premiati i primi 4 classificati di ogni gara, indipendentemente dal fatto che la gara stessa si sia svolta con o senza accorpamento di più categorie.

Oggetto n. 3: Iscrizione AMIS stagione agonistica 2017-18

Gli interessati possono provvedere all’iscrizione o al rinnovo dell’iscrizione all’AMIS - Associazione Italiana Master Scherma effettuando un bonifico bancario in favore dell’AMIS - Banca Nazionale del Lavoro - Codice IBAN **IT73H0100503309000000000841** inviando copia del bonifico e la scheda allega debitamente compilata con doppia firma all’indirizzo mail amis.italia@gmail.com direttamente sul luogo gara della 4^a Prova del Circuito Nazionale Master 2017-18 versando la quota annuale di € 20,00 e consegnando la scheda allegata alla responsabile della Segreteria AMIS. Verrà rilasciata la ricevuta di avvenuto pagamento.

Il Consiglio Direttivo AMIS

SCHEDA D'ISCRIZIONE AMIS 2017-2018			
Io sottoscritto/a Cognome		Nome	
Via			N°
CAP	Città		Provincia
Luogo di Nascita		Data di Nascita	Tessera FIS
Società			
E-mail			
Tel. / Cell.			

CHIEDO

l'iscrizione/il rinnovo della stessa all'ASSOCIAZIONE MASTER ITALIANA SCHERMA (AMIS) per l'anno agonistico 2017-2018 e
DICHIARO di aver versato la quota associativa annuale di € 20,00

tramite bonifico bancario in favore dell'AMIS - Banca Nazionale del Lavoro in data _____ - Codice IBAN
IT73H010050330900000000841

all'incarico AMIS in occasione della manifestazione master nel luogo e data indicata sotto.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. lgs. 196 - 2003

Ai sensi dell'art. 13 D. lgs. 196 - 2003 (di seguito T.U.) ed in relazione ai dati personali di cui l'AMIS entrerà in possesso La informiamo di quanto segue:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per il perseguimento dei fini e delle attività associative dell'AMIS.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

a) Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 1 lett. a) T.U.: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dati.

b) Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

c) Il trattamento è svolto dal titolare e / o dagli incaricati del trattamento.

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento di dati personali comuni e di quelli sensibili è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali del caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di accettare la sua domanda di iscrizione e di adempiere alle attività di cui al punto 1.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni, soggetti operanti nel settore sportivo, ad assicurazioni, periti, consulenti ed in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

6. DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali sono soggetti a diffusione nei limiti in cui ciò sarà necessario per il perseguimento delle finalità di cui al punto 1.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERNO

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha, inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è il Presidente pro tempore dell'AMIS.

10. MANIFESTAZIONE DI CONSENSO

Avuta lettura dell'art. 7 del D. LGS 196/2003 ed acquisite le informazioni, dà autorizzazione ed acconsente al trattamento dei propri dati personali. Presta specifico consenso al trattamento dei dati stessi per tutti gli incumbenti amministrativi.

DO IL CONSENSO oppure NEGO IL CONSENSO

DATA E LUOGO _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____



Campionati Scherma 2018

Gentilissimi,

Siamo interessati a prenotare il pernottamento c/o Ibis Styles Roma Eur. Di seguito la ns richiesta:

Nome dell'ospite: _____

Data di Arrivo _____ N° di notti _____ Data di Partenza: _____

Tipologia di camera (dus-doppia-matrimoniale-tripla (solo in base alla disponibilità)): _____

Tariffe (€ 80,00 dus - € 91,00 doppia/mat - € 114,00 tripla): _____

Carta di credito (numero, data di scadenza, copia della carta di credito e copia del documento d'identità dell'intestatario della Carta): _____

Le tariffe sopra indicate sono comprensive di Iva, prima colazione a buffet e connessione wi.fi.

Tassa di soggiorno esclusa, 6 euro per persona per notte.

Modalità di pagamento:

- **Per pernottamenti di 1 notte** è richiesta una caparra confirmatoria pari al 50% del totale del soggiorno, questo importo non sarà in alcun caso rimborsabile;
- **Per pernottamenti di 2 o più notti** è richiesta una caparra confirmatoria pari alla prima notte di soggiorno, questo importo non sarà in alcun caso rimborsabile.
- In entrambi i casi, il saldo della differenza potrà essere effettuato direttamente in hotel.

Le presenti tariffe saranno valide e prenotabili fino 21 giorni dall'arrivo, allo scadere di questo termine potrebbero essere applicate tariffe maggiorate.

ibis Styles Roma Eur

Viale Egeo, 133 – 00144 Roma – Italia – T (+39) 06 94 44 20 00 – F (+39) 06 54 22 98 99
h9301@accor.com – ibis.com – accorhotels.com

AMAPA SRL – CAPITALE SOCIALE € 40.000,00 I.V. – VIA GIUSEPPE BERTO, 27 – 00142 ROMA – ITALIA
ISCR. REG. IMP. ROMA 09731071008 - R.E.A. ROMA 1185369 - C.F. E P. IVA 09731071008



Politica di cancellazione:

- Per cancellazioni pervenute entro 28gg dall'arrivo la penale corrisponderà al totale della caparra confirmatoria;
- Per cancellazioni pervenute tra i 27gg ed i 10gg dall'arrivo la penale corrisponderà al totale della 1° notte di soggiorno;
- Per cancellazioni pervenute da 9 gg la penale corrisponderà al totale del soggiorno.

Modalità di prenotazione:

Il presente modulo dovrà essere compilato in tutte le Sue parti ed inviato tramite e-mail al seguente indirizzo H9301-RM@ACCOR.COM, allegando i documenti richiesti.

Modalità di fatturazione:

Nel caso in cui doveste necessitare di fattura inerente al soggiorno Vi preghiamo di fornircene i dati anticipatamente altrimenti potremmo non garantire l'emissione della fattura ma di una semplice ricevuta fiscale.

Società _____

Indirizzo _____

Cap _____

Città _____

P.iva _____

Anna Maria Romani

Sales & Conference Manager

Ibis Styles Roma Eur

Email H9301-RM@ACCOR.COM

ibis Styles Roma Eur

Viale Egeo, 133 – 00144 Roma – Italia – T (+39) 06 94 44 20 00 – F (+39) 06 54 22 98 99
h9301@accor.com – ibis.com – accorhotels.com

AMAPA SRL – CAPITALE SOCIALE € 40.000,00 I.V. – VIA GIUSEPPE BERTO, 27 – 00142 ROMA – ITALIA
ISCR. REG. IMP. ROMA 09731071008 - R.E.A. ROMA 1185369 - C.F. E P. IVA 09731071008

GARE SCHERMA
17/18 Febbraio 2018

Al fine di confermare definitivamente la prenotazione(1 prenotazione per modulo) preghiamo di compilare il presente modulo in tutte le sue parti ed inviarlo all'indirizzo e-mail groups@mercureromawest.com

PRENOTAZIONE CAMERA

Cognome/Nome: _____

Cognome/Nome: _____

Cognome/Nome: _____

Numero di telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ (Totale notti: _____)

Camera singola € 73,00 per camera, per notte

Camera doppia(matrimoniale 2 letti separati) € 88,00 per camera, per notte

Camera tripla(matrimoniale+3°letto doppia+3°letto) € 95,00 per camera, per notte

Le suddette tariffe si intendono per camera, per notte ed includono Iva, American breakfast.

City tax: € 6,00 per persona, per notte(pagamento in hotel alla partenza)

PRENOTAZIONE PASTI

16 Febbraio 2018 Pranzo N.persone..... Cena N.persone.....

17 Febbraio 2018 Pranzo N.persone..... Cena N.persone.....

18 Febbraio 2018 Pranzo N.persone..... Cena N.persone.....

(Il pasto prevede un menu 3 portate minerale inclusa a € 26,00 per persona, per servizio)

Le prenotazioni dovranno pervenire entro il 02 Gennaio 2018, dopo tale data ogni singola prenotazione verrà accettata su disponibilità dell'hotel.

MODALITA' DI PAGAMENTO: Pagamento totale anticipato entro il 02 Febbraio 2018.

CARTA DI CREDITO

BONIFICO BANCARIO(seguiranno dati bancari)

MODALITA' DI CANCELLAZIONE:

Cancellazioni senza penalità: fino al 02 Febbraio 2018

In caso di cancellazione a partire dal 03 Febbraio 2018 o in caso di mancato arrivo si addebiterà l'intero soggiorno a titolo di penale.

DATA _____

PAGAMENTO TRAMITE TERZI CON CARTA DI CREDITO
THIRD PARTY CREDIT CARD PAYMENT FORM

NOME

GUEST NAME: _____

DATA DI ARRIVO:

ARRIVAL DATE: _____

DATA DI PARTENZA

DEPARTURE DATE: _____

CONTI A CARICO

CHARGE COVERED:

Camera/Colazione

Room/Breakfast

Tutte le spese

Full Credit

ALTRE SPESE

OTHERS/MISC.: _____

N. CARTA DI CREDITO

CREDIT CARD NUMBER: _____

SCAD.

EXP. _____

Amex

Visa/Mc

Diners

Other

TITOLARE CARTA DI CREDITO

CARDHOLDERS NAME: _____

INDIRIZZO/TELEFONO DEL TITOLARE

CARDHOLDERS ADDRESS/TELEPHONE: _____

NOTE

REMARKS: _____

Con la presente autorizzo la Direzione del Mercure Roma West Hotel ad addebitare automaticamente sulla carta di credito sopra indicata eventuali pagamenti insoluti o penali per mancato arrivo.

I hereby authorize the Management of the Mercure Roma West Hotel to charge automatically on my mentioned credit card the services above specified and fees for late cancellations or no shows.

FIRMA DEL TITOLARE

CARDHOLDERS SIGNATURE: _____

DATA

DATE: _____

Allego copia fronte/retro della carta di credito

Herewith credit card copy(both sides)