

**UFFICIO GARE - SETTORE JUDO**

ufficiogare@fijlkam.it
judo@fijlkam.it

Denominazione: Campionati Italiani Assoluti M/F 2006

Luogo e data: PESARO 22 – 23 aprile 2006

Sede: BPA Palas Via Gagarin – 61100 PESARO

Orari: Sabato 22 aprile

ore 8:00 - 9:00
ore 9:30

Maschi: Peso: (cat. peso 60-66-73-81 kg.);
inizio gara

ore 13:30 - 14:30
ore 15:00

Peso: (cat. peso 90-100-+100 kg.);
inizio gara

Domenica 23 aprile

ore 8:00 - 9:00
ore 9:30.

Femmine: Peso tutte le categorie;
inizio gara



**Comitato
Organizzatore:**

**Società ASD Fazi Pesaro
ASD Kodokan Mondolfo
CONFCOMMERCIO Pesaro Urbino**

www.faziclubjudo.it

www.rivieraincoming.net

**Referenti
Segreteria
Organizzativa:**

**Guy Ruelle
Alessio Scattolini**

**347- 4418297
328- 4141624**

Logistica:

Confcommercio - Riviera Incoming T.O.

Str delle Marche, 58 - Pesaro

tel 0721 698223 fax 0721 698222 mail: info@rivieraincoming.com

E' possibile scaricare il modulo di prenotazione dalla sezione eventi del sito www.rivieraincoming.net oppure dal sito della federazione www.fijlkam.it

Accredito Tecnici ed Atleti

Segreteria Campionati presso BPA Palas nei seguenti orari:

Venerdì 21 dalle 14 alle 22

Sabato 22 dalle 7 alle 21

Domenica 23 dalle 7 alle 14

Trasporti:

IN AUTO: Autostrada A14 – uscita al casello Pesaro e Urbino. Alla prima rotatoria (davanti al casello) girare a destra, seconda rotatoria dritto, terza rotatoria girare a destra in via Gagarin. Il BPA Palas si trova alla Vs destra. Proseguendo si raggiunge il centro città.

IN TRENO: Stazione ferroviaria di Pesaro. Linee ferroviarie:

Milano/Bologna/Ancona/Lecce ; Roma/Falconara/Pesaro.

IN AEREO: Aeroporto di Rimini (25 Km), Aeroporto di Falconara (45 km), Aeroporto di Forlì (50 Km), Aeroporto di Bologna (110 Km).

TRASPORTI URBANI

AMIBUS - biglietteria Pesaro tel. 0721 549622

Avvertenza: Gli Atleti, per l'accertamento dell'identità, devono esibire al Presidente di Giuria un documento di riconoscimento valido e la Licenza Federale con il bollino dell'anno in corso. In mancanza del bollino è consentita la presentazione del Modello di tesseramento con, incollata sul retro e debitamente timbrata e sottoscritta dal Presidente Sociale, la ricevuta originale del relativo versamento in c.c.p.

SCHEDA DI PRENOTAZIONE da inviare entro il 14/04 a:
RIVIERA INCOMING T.O. fax 0721 698222 – info@rivieraincoming.com

Tariffe per persona al giorno in camera doppia o multipla	Hotel 3* standard	Hotel 3* semplice
Pernottamento e colazione	€ 25,00	€ 22,00
Mezza pensione (acqua inclusa ai pasti)	€ 26,00	€ 24,00
Pensione completa in hotel (1/2 minerale a persona a pasto)	€ 32,00	€ 29,00
Pensione completa con pranzo in self service zona gare (1/2 minerale a persona a pasto)	€ 31,00	€ 28,00
Supplemento singola a notte	+ 10,00	+ 10,00

Con la presente si conferma la seguente prenotazione:

A) SOCIETA' categoria.....
Via.....CAP.....Città.....(.....)
C.F./P.IVA.....
(obbligatorio per la fatturazione)
tel.....fax.....
e-mail.....www.....
Responsabile delegazione..... cell.

B) Atleti n°..... Allenatori / accompagnatori n°.....
Genitori n°..... Eventuale autista bus n°.....
TOTALE COMPLESSIVO DELLE PERSONE N°.....

C) SISTEMAZIONE: Hotel 3* standard Hotel 3* semplice
CAMERE: Singole n°.....Doppie n°.....Triple n°..... ... Quadruple n°.....
ARRIVO il giorno PARTENZA il giorno
TRATTAMENTO DI mezza pensione camera e colazione

Pagamento - acconto 50% a persona al momento della conferma di prenotazione;
- saldo 10 gg prima dell'arrivo;
Coord. Banca BANCA POPOLARE ADRIATICO sede Pesaro – ABI 05748 CAB 13310
CIN J – C/C 07403000589P intestato a Ascom Turismo srl

In ottemperanza alla legge 675/96 sulla privacy, si autorizza al trattamento dei dati forniti nella presente scheda, che saranno utilizzati esclusivamente per comunicazioni di servizio o per finalità amministrative e statistiche.

data..... timbro e firma.....per accettazione.

ALLEGARE LISTA NOMINATIVA



RIVIERA INCOMING T.O.
Organizzazione di promozione turistica di Confcommercio Pesaro e Urbino
Tel. 0721 698223 Fax 0721 698222 E-mail: info@rivieraincoming.com

SOCIETA' _____ **categoria** _____ --

N.	COGNOME E NOME	At = atleta All = allen. G = genitore	LUOGO E DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			