

**PROTOCOLLO DI AMMISSIONE
CAMPIONATI UNDER 19 – 17 - 15 GOLD
NORME GENERALI
(C.R. nr. 22 DEL 24/06/2026)**

1. COMUNICAZIONI ISTITUZIONALI

1.1. Tutte le comunicazioni verso gli Uffici federali devono avvenire esclusivamente attraverso la casella SPES; gli obblighi di comunicazioni a mezzo posta elettronica certificata sono disciplinati nel Regolamento di Giustizia.

1.2. Tutti i Regolamenti federali, compreso il presente manuale, sono consultabili sul sito del Comitato Regionale Emilia-Romagna nella sezione Regolamenti.

2. PROCEDURE E TERMINI DI ATTI MODIFICATIVI DELLA SOCIETÀ

2.1. Tutte le procedure riguardanti gli atti modificativi della Società devono essere attivate attraverso la corrispondente funzione presente su **FIPOnline** e si intendono valide solo se perfezionate nel termine previsto come da successiva tabella. Nel caso di un termine non stabilito, devono essere perfezionate nella stagione sportiva in cui vengono aperte.

3. ORGANICI CAMPIONATO

3.1. I Campionati Under 19 Gold 19-17-15 a.s.2026/2027 saranno composti da un organico di 24 squadre e saranno organizzati dal Comitato Regionale Emilia-Romagna.

3.2. Il presente protocollo per l'ammissione e le condizioni per la partecipazione ai Campionati Giovanili Gold a.s. 2026/2027, salvo diversa ed espressa previsione, si applica campionati Under 19, under 17 ed Under 15 Gold. In assenza di regolamentazione si rimanda a quanto previsto dai Regolamenti FIP, dalle Disposizioni Organizzative Annuali Regionali e dalle delibere regionali.

3.3. Per poter essere iscritta ai Campionati giovanili maschili di Gold, la Società deve obbligatoriamente osservare le regole del presente protocollo, delle DOA/DOAR e dei venti Regolamenti ed ogni altra deliberazione e/o decisione della FIP.



4. TERMINI ISCRIZIONI CAMPIONATI

CAMPIONATO	SCADENZA ISCRIZIONE
Under 19 Gold	30-07-2026
Under 17 Gold	30-07-2026
Under 15 Gold	30-07-2026

5. ANNATE AMMESSE

5.1. Gli atleti di categoria Giovanile sono nati dall'anno 2014 al 2008.

5.2. L'atleta nato nel 2007 pur partecipando, in qualità di fuori quota, al Campionato **Under 19 NON** è considerato un atleta di categoria giovanile.

5.3. Sono ammessi a partecipare ai Campionati giovanili Gold le seguenti classi di età:

CAMPIONATI GOLD	CLASSE DI APPARTENENZA	CLASSE AMMESSA	CLASSE FUORI QUOTA
Under 19	2008 – 2009	2010-2011	MAX 2 atleti 2007
Under 17	2010 – 2011	2012	NON AMMESSI
Under 15	2012	2013	NON AMMESSI

6. REFERTO ELETTRONICO

6.1 In tutti i Campionati Gold, le Società ospitanti dovranno mettere a disposizione degli Ufficiali di Campo, un tablet minimo 10 pollici con sistema operativo Android o IOS da utilizzare per il referto elettronico.

7. CERTIFICAZIONE ANAGRAFICHE

7.1. Tutti i tesserati, eccetto i miniatleti Under, per poter essere tesserati devono risultare "Verificati" in myFIP, ovvero devono essersi registrati su myFIP e la loro utenza deve essere stata verificata con l'apposita procedura di "Identificazione".

7.2. Nel caso dei soli atleti minorenni, affinché risultino "Verificati", la registrazione su myFIP e la relativa identificazione possono essere effettuate anche da chi ne esercita la responsabilità genitoriale.

7.3. L'inserimento in lista di figure tesserate non identificate su myFIP determina la posizione irregolare ai sensi dell'articolo 52 del Regolamento Esecutivo Gare.

7.4. Di seguito il LINK di registrazione: <https://my.fip.it/registrazione>

8. TESSERAMENTO BIENNALE

8.1. Gli atleti nati 2009, 2010, 2011, 2012 e 2013 possono sottoscrivere un modulo di tesseramento biennale.

8.2. Per avere il diritto alla conferma del vincolo biennale, la Società dovrà versare quanto previsto dalla prima rata federale entro e non oltre il 7 luglio 2026. Nel caso di mancato o parziale versamento della prima rata entro il 7 luglio 2026, la Società perderà il diritto al vincolo dell'atleta. Una volta effettuata l'affiliazione dovrà procedere ad effettuare un nuovo tesseramento per ciascun atleta che non sia già stato tesserato da altra Società.

8.3. In caso di prima rata pari ad € 0,00 per avere diritto alla riconferma rapida degli atleti tesserati con vincolo biennale, la Società dovrà in ogni caso accedere a FIPOnline e obbligatoriamente cliccare per rinnovare l'affiliazione a partire dal 1° luglio 2026 ed entro e non oltre il 7 luglio 2026. In assenza di rinnovo di affiliazione entro il 7 luglio 2026, la Società perderà il diritto al vincolo dell'atleta. Una volta effettuata l'affiliazione dovrà procedere ad effettuare un nuovo tesseramento per ciascun atleta che non sia già stato tesserato da altra Società.

8.4. L'atleta che ha sottoscritto un modulo di tesseramento biennale al termine del primo anno di vincolo sarà automaticamente riconfermato e presente negli statini della stagione successiva.

8.5. L'atleta per cui è stato effettuato un tesseramento biennale, se trasferito, potrà nuovamente scegliere al momento del trasferimento, la durata annuale o biennale del trasferimento.

8.6. Gli atleti nati 2009, 2010, 2011, 2012 e 2013 che hanno sottoscritto un tesseramento biennale al termine del primo anno, potranno sottoscrivere un ulteriore modulo di tesseramento biennale.

9. TERMINI DI TESSERAMENTO

9.1. Per i Campionati Giovanili sono previste speciali finestre di tesseramento come da tabella seguente:



CAMPIONATO	Termine prima finestra	Termine seconda finestra	Termine terza finestra
U19 Gold	Entro il 30-07-2026	Entro il 06-11-2026	Entro il 28-02-2027
U17 Gold	Entro il 28-02-2027	Non prevista	Non prevista
U15 Gold	Entro il 28-02-2027	Non prevista	Non prevista

9.2. Il sistema INFORMATICO FEDERALE non esonera da responsabilità le Società, che sono le uniche responsabili dell'impiego e iscrizione a referto degli atleti.

10. PROCEDURA DI DOMANDA E APPROVAZIONE DELLA RICHIESTA DI AMMISSIONE

10.1. I documenti da allegare variano a seconda del Campionato U19 - U17 – U15 per cui si fa richiesta di Licenza e sono previsti nel presente Manuale.

10.2 Tutti i documenti da presentare vanno inviati, tramite casella SPES della Società, entro e non oltre il termine perentorio del **30 LUGLIO 2026** secondo le modalità individuate dal Comitato Regionale e comunicate tramite il sito internet istituzionale: www.emiliaromagna.fip.it;

11. CAMPIONATO U19- U17 -U15 GOLD

11.1. Oltre quanto previsto in precedenza, i requisiti obbligatori per la ammissione ai Campionati Giovanili U19 - U17 -U15 Gold sono i seguenti:

- Impiantistica
- Staff
- Disponibilità a giocare orari di gara secondo le DOAR

11.2. La Società deve rispettare l'impiantistica, come da DOAR 2026-27.

11.3. L'Impianto Sportivo dovrà rispettare le seguenti caratteristiche:

- Campo di gioco di dimensioni metri 28x15;
- Se con i basamenti a terra destinati al sostegno dei canestri, questi devono essere collo-cati a distanza non inferiore a metri 2 dal margine esterno della riga di fondo campo del rettan-golo di gioco;
- Pavimentazione del campo di gioco in parquet. Le caratteristiche della pavimentazione devono rispondere alle caratteristiche di funzionalità e uniformità di cui al Regolamento relativo all'impiantistica sportiva per il gioco della pallacanestro della FIP.

11.4. L’Impianto Sportivo deve essere provvisto di una connessione ad internet (mobile o Wi-Fi) al tavolo degli Ufficiali di Campo di potenza sufficiente per permettere l’utilizzo del software per la rilevazione del referto digitale.

11.5. All’interno dell’Impianto Sportivo deve essere garantita l’adeguata separazione tra il campo di gioco e l’area destinata al pubblico, fermo restando in ogni caso il rispetto delle disposizioni di norme vigenti in materia e imposizioni o richieste delle competenti autorità.

11.6 – Apparecchiatura 24” con reset a 14”;

12. STAFF

12.1. La Società che richiede la partecipazione al Campionato U19 – U17 – U15 Gold deve sottoscrivere un tesseramento gare a favore di un tesserato CNA con qualifica minima di “Allenatore” o “Allenatore Regionale” (~~ex Istruttore Giovanile~~) che ricopra l’incarico di Capo allenatore della squadra richiedente. Il suddetto allenatore può anche essere lo stesso già indicato dalla Società come Responsabile del Settore Giovanile o lo stesso indicato come Allenatore per un altro Campionato Giovanile Gold.

12.2. La Società che richiede la partecipazione al Campionato U19 – U17 – U15 Gold deve sottoscrivere un tesseramento gare a favore di un tesserato CNA con qualifica minima di “Allenatore Regionale” che ricopra l’incarico di Primo assistente allenatore della squadra richiedente.

13. AMMISSIONE

13.1 Al Campionato U19 – U17 – U15 Gold a.s.2026/2027 sono ammesse **24 squadre**.

13.2 Nell’a.s.2027/2028 saranno ammesse **24 squadre**.

13.3 Le ammissioni sono suddivise in:

- A. Ammissioni di diritto;
- B. Ammissioni tramite ranking.



13.4 Ammissioni di diritto:

U19 GOLD	U17 GOLD	U15 GOLD
PRIME 10 CLASSIFICATE U19 GOLD-a.s. 2025-26	PRIME 10 CLASSIFICATE U17 GOLD-a.s. 2025-26	PRIME 10 CLASSIFICATE U15 GOLD-a.s. 2025-26
2 FINALISTE TITOLO REGIONALE U19 REG. - a.s. 2025-26		
PRIME 4 CLASSIFICATE U17 GOLD - a.s.2025-26	PRIME 4 CLASSIFICATE U15 GOLD - a.s.2025-26	PRIME 4 CLASSIFICATE U14 GOLD - a.s.2025-26
2 FINALISTE TITOLO REGIONALE U17 REG. - a.s.2025-26	2 FINALISTE TITOLO REGIONALE U15 REG. - a.s.2025-26	2 FINALISTE TITOLO REGIONALE U14 REG. - a.s.2025-26
SUCCESSIVE SOCIETA' IN BASE AL RANKING (VEDI TAB.SEGUENTE	SUCCESSIVE SOCIETA' IN BASE AL RANKING (VEDI TAB.SEGUENTE)	SUCCESSIVE SOCIETA' IN BASE AL RANKING (VEDI TAB.SEGUENTE)

Le classifiche dei campionati Under 19, 17, 15 e 14 Gold 2025/26 che concorrono all'accesso sono quelle riferite alla fase di qualificazione.

13.5 Ammissioni tramite ranking:

Parametro	Acquisibile da Società Satellite	Criterio	Punti
Abilitazione Minibasket	SI	Abilitazione MB + 2 trofei minibasket	2 punti
Qualifica Centro Minibasket	NO	Qual. MB GOLD => +1 punto Qual. MB GOLD PLUS=> +2 punti Qual. MB PLATINUM => +3 punti Qual. MB PLATINUM PLUS=> +4 punti	max 4 punti
Settore Femminile	NO	Attivazione Settore Femminile	3 punti
Staff Tecnico (tesserato nell'a.s. 2025/26)	NO	Allenatore Nazionale Allenatore Allenatore Regionale	3 punti per ogni Allenatore Nazionale 2 punti per ogni Allenatore 1 punto per ogni Allenatore Regionale
Preparatore Fisico (tesserato nell'a.s. 2025/26)	NO	Preparatore Fisico	1 punto per ogni Preparatore Fisico
Tesserati (a.s. di riferimento 2025/26)	NO	Tesserati di categoria giovanile maschile attivi nella Società	2 punti ogni 50 atleti (da U13 a U19)
Continuità	NO	Partecipazione Campionati giovanili Gold / Eccellenza negli ultimi 3 anni	1 punto per ciascuna partecipazione
Finali Nazionali	NO	1°-8° posto Finali Nazionali U19 Gold 2025/26 (valevole solo per l'iscrizione al campionato U19 Gold 2026/27)	3 punti
Fase Interregionale	NO	Partecipazione alla fase Interregionale U19 Gold 2025/26 (valevole solo per l'iscrizione al campionato U19 Gold 2026-27)	1 punto



ALLEGATO 1

Domanda di ammissione tramite ranking

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

Spett.le
Comitato Regionale FIP Emilia-Romagna

Oggetto: Domanda di ammissione ai Campionati Giovanili Gold 2026/2027 tramite ranking.

Il/La sottoscritto/a **[NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE]**, nato/a a **[LUOGO]** il **[DATA]**, nella qualità di **[CARICA SOCIALE]** della Società **[DENOMINAZIONE SOCIALE]**, con sede in **[COMUNE, CAP, INDIRIZZO]**, codice FIP **[CODICE FIP]**,

PRESENTA DOMANDA

di ammissione tramite ranking al/ai seguente/i Campionato/i:

Under 19 Gold

Under 17 Gold

Under 15 Gold

A tal fine allega le dichiarazioni e i documenti di riscontro relativi ai parametri di ranking richiesti, nonché la dichiarazione relativa ai requisiti obbligatori di partecipazione.

La Società si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante e accetta le verifiche documentali disposte dal Comitato Regionale.

Luogo e data:

Timbro e firma del legale rappresentante

ALLEGATO 2

Dichiarazione dei requisiti obbligatori

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

 Spett.le
 Comitato Regionale FIP Emilia-Romagna

Oggetto: Requisiti obbligatori per la partecipazione ai Campionati U19-U17-U15 Gold 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a **[NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE]**, nato/a a **[LUOGO]** il **[DATA]**, nella qualità di **[CARICA SOCIALE]** della Società **[DENOMINAZIONE SOCIALE]**, con sede in **[COMUNE, CAP, INDIRIZZO]**, codice FIP **[CODICE FIP]**,

DICHIARA

che, per la/e squadra/e indicata/e nella domanda, sono rispettati i seguenti requisiti:

Conferma	Requisito	Dichiarazione/dato
<input type="checkbox"/>	Impianto di gioco	Denominazione: Indirizzo:
<input type="checkbox"/>	Dimensioni campo	Campo di gioco 28 x 15 metri.
<input type="checkbox"/>	Canestri con basamento	Ove presenti, basamenti collocati ad almeno 2 metri dal margine esterno della linea di fondo.
<input type="checkbox"/>	Pavimentazione	Pavimentazione del campo in parquet conforme alle disposizioni applicabili.

[]	Connessione internet	Connessione mobile o Wi-Fi disponibile al tavolo degli Ufficiali di Campo e adeguata al referto digitale.
[]	Separazione pubblico/campo	Adeguata separazione, nel rispetto delle norme e delle prescrizioni delle autorità competenti.
[]	Apparecchiatura 24 secondi	Disponibilità dell'apparecchiatura con reset a 14 secondi.
[]	Capo allenatore	[NOME – N.RO TESSERA - QUALIFICA], con qualifica minima prevista dal protocollo.
[]	Primo assistente	[NOME – N.RO TESSERA - QUALIFICA], con qualifica minima di Allenatore Regionale.
[]	Disponibilità gare	Disponibilità a disputare le gare nei giorni e negli orari previsti dalle DOAR e dalle disposizioni del Comitato Regionale.

Luogo e data:

Timbro e firma del legale rappresentante

ALLEGATO 3

Dichiarazione Minibasket

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

Spett.le
 Comitato Regionale FIP Emilia-Romagna

Oggetto: Parametro ranking - abilitazione e attività Minibasket 2025/2026.

Il/La sottoscritto/a **[NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE]**, nato/a a **[LUOGO]** il **[DATA]**, nella qualità di **[CARICA SOCIALE]** della Società **[DENOMINAZIONE SOCIALE]**, con sede in **[COMUNE, CAP, INDIRIZZO]**, codice FIP **[CODICE FIP]**,

DICHIARA

che il requisito è posseduto dalla:

Società richiedente Società satellite

Denominazione Società titolare del requisito	
Codice FIP	
Abilitazione Minibasket 2025/2026	<input type="checkbox"/> Sì
Trofeo Minibasket n. 1	[Denominazione / categoria / fase / data]
Trofeo Minibasket n. 2	[Denominazione / categoria / fase / data]
Qualifica Minibasket	<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Gold Plus <input type="checkbox"/> Platinum <input type="checkbox"/> Platinum Plus

Se il requisito è della Società satellite

Il legale rappresentante della Società satellite dichiara che i dati sopra indicati sono veritieri e autorizza l'utilizzo del relativo parametro Minibasket nella domanda di ranking della Società richiedente per la stagione 2026/2027.

Luogo e data: _____

Luogo e data: _____

Società richiedente
Timbro e firma del legale rappresentante

Società satellite
Timbro e firma del legale rappresentante



ALLEGATO 4

Dichiarazione di attivazione del settore femminile

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

Spett.le
Comitato Regionale FIP Emilia-Romagna

Oggetto: Parametro ranking - settore femminile 2025/2026.

Il/La sottoscritto/a **[NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE]**, nato/a a **[LUOGO]** il **[DATA]**, nella qualità di **[CARICA SOCIALE]** della Società **[DENOMINAZIONE SOCIALE]**, con sede in **[COMUNE, CAP, INDIRIZZO]**, codice FIP **[CODICE FIP]**,

DICHIARA

che nella stagione sportiva 2025/2026 la Società ha partecipato direttamente ad almeno un Campionato femminile organizzato dalla Federazione Italiana Pallacanestro, come indicato di seguito:

Campionato/categoria	Squadra

Luogo e data:

Timbro e firma del legale rappresentante

ALLEGATO 5

Dichiarazione dello staff tecnico

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

Spett.le
Comitato Regionale FIP Emilia-Romagna

Oggetto: Parametro ranking - tecnici tesserati per la Società.

Il/La sottoscritto/a **[NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE]**, nato/a a **[LUOGO]** il **[DATA]**, nella qualità di **[CARICA SOCIALE]** della Società **[DENOMINAZIONE SOCIALE]**, con sede in **[COMUNE, CAP, INDIRIZZO]**, codice FIP **[CODICE FIP]**,

DICHIARA

che i seguenti tesserati CNA risultano riferibili alla Società ai fini del parametro ranking:

N.	Cognome e nome	N. tessera	Qualifica
1			<input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Regionale
2			<input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Regionale
3			<input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Regionale
4			<input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Regionale
5			<input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Regionale
6			<input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Regionale

7			<input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Regionale
8			<input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Regionale
9			<input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Regionale
10			<input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Allenatore <input type="checkbox"/> Regionale

Luogo e data:

Timbro e firma del legale rappresentante

ALLEGATO 6

Dichiarazione dei preparatori fisici

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

Spett.le
 Comitato Regionale FIP Emilia-Romagna

Oggetto: Parametro ranking - preparatori fisici tesserati per la Società.
 Il/La sottoscritto/a **[NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE]**, nato/a a
 [LUOGO] il [DATA], nella qualità di **[CARICA SOCIALE]** della Società **[DENOMINAZIONE
 SOCIALE]**, con sede in [COMUNE, CAP, INDIRIZZO], codice FIP **[CODICE FIP]**,

DICHIARA

che i seguenti preparatori fisici risultano tesserati per la Società:

N.	Cognome e nome	N. tessera	Qualifica
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Luogo e data:

Timbro e firma del legale rappresentante

ALLEGATO 7

Dichiarazione dei tesserati giovanili maschili

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

 Spett.le
 Comitato Regionale FIP Emilia-Romagna

Oggetto: Parametro ranking - atleti giovanili maschili attivi nella Società.

 Il/La sottoscritto/a **[NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE]**, nato/a a **[LUOGO]** il **[DATA]**, nella qualità di **[CARICA SOCIALE]** della Società **[DENOMINAZIONE SOCIALE]**, con sede in **[COMUNE, CAP, INDIRIZZO]**, codice FIP **[CODICE FIP]**,

DICHIARA

che, alla data di riferimento stabilita dal Comitato Regionale, risultano attivi nella Società i seguenti tesserati maschili delle categorie da Under 13 a Under 19:

Categoria/annate	Numero atleti	Documento FOL allegato	Note
Under 13			
Under 14			
Under 15			
Under 16			
Under 17			
Under 18			
Under 19			
TOTALE			

Luogo e data:

Timbro e firma del legale rappresentante

ALLEGATO 8

Dichiarazione di continuità Gold/Eccellenza

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

 Spett.le
 Comitato Regionale FIP Emilia-Romagna

Oggetto: Parametro ranking - partecipazioni negli ultimi tre anni.

Il/La sottoscritto/a **[NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE]**, nato/a a **[LUOGO]** il **[DATA]**, nella qualità di **[CARICA SOCIALE]** della Società **[DENOMINAZIONE SOCIALE]**, con sede in **[COMUNE, CAP, INDIRIZZO]**, codice FIP **[CODICE FIP]**,

DICHIARA

che la Società ha partecipato ai seguenti Campionati giovanili Gold e/o Eccellenza nel periodo di riferimento:

Stagione	Categoria	Livello
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza

		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza
		<input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Eccellenza

Luogo e data:

Timbro e firma del legale rappresentante

ALLEGATO 9

Dichiarazione Finali Nazionali Under 19 Gold 2025/2026

Parametro utilizzabile esclusivamente per l'ammissione al Campionato Under 19 Gold 2026/2027

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

Spett.le
Comitato Regionale FIP Emilia-Romagna

Oggetto: Parametro ranking U19 Gold - piazzamento alle Finali Nazionali U19 Gold 2025/2026.

Il/La sottoscritto/a **[NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE]**, nato/a a **[LUOGO]** il **[DATA]**, nella qualità di **[CARICA SOCIALE]** della Società **[DENOMINAZIONE SOCIALE]**, con sede in **[COMUNE, CAP, INDIRIZZO]**, codice FIP **[CODICE FIP]**,

DICHIARA

che la Società ha ottenuto un piazzamento compreso tra il 1° e l'8° posto alle Finali Nazionali Under 19 Gold 2025/2026, come indicato di seguito:

Sede e date	<input type="text"/>
Piazzamento finale	<input type="text"/> ° posto

Luogo e data:

Timbro e firma del legale rappresentante

ALLEGATO 10

Dichiarazione di partecipazione alla fase interregionale Under 19 Gold 2025/2026

Parametro utilizzabile esclusivamente per l'ammissione al Campionato Under 19 Gold 2026/2027

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

Spett.le
Comitato Regionale FIP Emilia-Romagna

Oggetto: Parametro ranking U19 Gold - partecipazione alla fase interregionale Under 19 Gold 2025/2026.

Il/La sottoscritto/a **[NOME E COGNOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE]**, nato/a a **[LUOGO]** il **[DATA]**, nella qualità di **[CARICA SOCIALE]** della Società **[DENOMINAZIONE SOCIALE]**, con sede in **[COMUNE, CAP, INDIRIZZO]**, codice FIP **[CODICE FIP]**,

DICHIARA

che la Società ha partecipato alla seguente fase interregionale Under 19 Gold nella stagione 2025/2026:

Comitato Regionale di gestione	<input type="text"/>
Girone	<input type="text"/>

Luogo e data:

Timbro e firma del legale rappresentante