

Prot. 025/mp/15\_16  
Torino, 21 novembre 2015

Oggetto: **Candidatura per ospitare la Finale Coppa Piemonte – Trofeo Fratel Giovanni Dellarole**

Con la presente desideriamo informare tutte le Società che è possibile candidarsi per ospitare la seguente finale:

<b>FINALE</b>	<b>DATA</b>	<b>MODULO</b>
<b>Coppa Piemonte Serie C M/F e Serie D F</b>	31 gennaio 2016	Allegato CP

**Le candidature dovranno pervenire a mezzo fax (011.8905084) entro il 23/12/2015.**

Vi ricordiamo le caratteristiche necessarie per la candidatura:

1. **IMPIANTO PRINCIPALE n° 1** (Finali Serie C M/F 1°/2° posto al pomeriggio – una semifinale al mattino)
  - a. Tribuna minimo 300 posti a sedere con regolare capienza certificata
  - b. Presenza bar nell'impianto stesso o nelle immediate vicinanze e garanzia di apertura
  - c. Tabellone segnapunti elettronico e manuale al tavolo
  - d. Impianto voce obbligatorio
  - e. Tavolo per le premiazioni
  - f. Defibrillatore
2. **IMPIANTO SECONDARIO n° 1** (Finale Serie D F 1°/2° posto al pomeriggio – una semifinale al mattino)
  - a. Tribuna minimo 200 posti a sedere con regolare capienza certificata
  - b. Presenza bar nell'impianto stesso o nelle immediate vicinanze e garanzia di apertura
  - c. Tabellone segnapunti elettronico e manuale al tavolo
  - d. Defibrillatore
3. **IMPIANTI SECONDARI n° 2** (Semifinali al mattino)
  - a. Tribuna minimo 50/100 posti a sedere con regolare capienza certificata
  - b. Presenza bar nell'impianto stesso o nelle immediate vicinanze e garanzia di apertura
  - c. Tabellone segnapunti elettronico e manuale al tavolo
  - d. Defibrillatore

La presentazione della candidatura dovrà contenere:

- I. Lettera di presentazione della Società;
- II. Descrizione di eventuali iniziative collaterali alla manifestazione (patrocinio di enti, distribuzione di gadget ai partecipanti, premi speciali);
- III. Modulo di presentazione candidatura finali provinciali (Allegato CP)
- IV. Indicazione del/i Ristorante/i convenzionati per il pranzo delle squadre e degli arbitri

Si ricorda che il costo degli impianti è a carico della Società candidata.

Prese in esame tutte le candidature, il Comitato Provinciale di Torino, entro il 10 gennaio 2016, assegnerà la manifestazione.

## MODULO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA FINALE COPPA PIEMONTE

SOCIETA' SPORTIVA

con sede a

Cod. Affiliazione

0	1	0	0	5	0				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

nella persona del suo Legale Rappresentante pone la candidatura (*Allegato CP*) per l'organizzazione della Finale Provinciale:

**Coppa Piemonte C M/F e D F**

del

**31 gennaio 2015**

Numero partecipanti:      4 squadre maschili + 4 squadre femminili al mattino  
    2 squadre maschili + 4 squadre femminili al pomeriggio

### 1. IMPIANTO DI GIOCO PRINCIPALE (Finale Serie C M/F 1°/2° posto al Pomeriggio / Semifinale al mattino)

Denominazione impianto

Indirizzo e località:

Posti a sedere:

Posti in piedi:

Omologato per la serie:

Tabellone elettronico:



Tabellone manuale al tavolo:



Bar all'interno dell'impianto:



Bar aperto nelle vicinanze:



Impianto fonico obbligatorio:



Tavolo per le premiazioni:



Defibrillatore:



Ambulanza:



### 2. IMPIANTO DI GIOCO SECONDARIO (Finale Serie D F 1°/2° posto al Pomeriggio / Semifinale al mattino)

Denominazione impianto

Indirizzo e località:

Posti a sedere:

Posti in piedi:

Omologato per la serie:

Tabellone elettronico:



Tabellone manuale al tavolo:



Bar all'interno dell'impianto:



Bar aperto nelle vicinanze:



Impianto fonico:



Defibrillatore:



Ambulanza:

## MODULO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA FINALE COPPA PIEMONTE

### 3. IMPIANTO DI GIOCO SECONDARIO (Semifinale al mattino)

Denominazione impianto:

Indirizzo e località:

Posti a sedere:       Posti in piedi:       Omologato per la serie:

Tabellone elettronico:  SI     NO      Tabellone manuale al tavolo:  SI     NO

Bar all'interno dell'impianto:  SI     NO      Bar aperto nelle vicinanze:  SI     NO

Impianto fonico:  SI     NO

Defibrillatore:  SI     NO      Ambulanza:  SI     NO

### 4. IMPIANTO DI GIOCO SECONDARIO (Semifinale al mattino)

Denominazione impianto:

Indirizzo e località:

Posti a sedere:       Posti in piedi:       Omologato per la serie:

Tabellone elettronico:  SI     NO      Tabellone manuale al tavolo:  SI     NO

Bar all'interno dell'impianto:  SI     NO      Bar aperto nelle vicinanze:  SI     NO

Impianto fonico:  SI     NO

Defibrillatore:  SI     NO      Ambulanza:  SI     NO

### 5. RISTORANTE CONVENZIONATO 1

Referente Società:       Cellulare:

Nome Ristorante:

Indirizzo e località:

Telefono:       Prezzo convenzionato:

### 6. RISTORANTE CONVENZIONATO 2

Referente Società:       Cellulare:

Nome Ristorante:

Indirizzo e località:

Telefono:       Prezzo convenzionato: