

CAMPIONATO DI NUOTO US ACLI 2023

PROPAGANDA GIOVANILE SECONDA GIORNATA • 12 MARZO 2023

Data: Domenica 12 marzo 2023
Impianto: Roman Sport City – Vasca 25 metri, 8 corsie
Indirizzo: via Pontina km.30 – 00071 Pomezia RM
Chiusura iscrizioni: Martedì 7 marzo 2023 (ore 24)
Start-list ed orari: Giovedì 9 marzo 2023
Scaricabile all'indirizzo web: www.usaclroma.it/nuoto
Risultati in diretta: www.nuotosprint.it/risultati | www.nuotosprint.it/classifiche

INFO & NEWS

Pagina web www.usaclroma.it/nuoto
Account social  facebook.com/nuoto.usacl
 instagram.com/nuoto.usacl
Posta elettronica nuoto@usaclroma.it

CONTATTACI

Scrivici alla casella di posta elettronica ufficiale: nuoto@usaclroma.it
Responsabile Discipline Acquatiche: Vittorio Florio | 338 863 8786 | nuoto.usacl@gmail.com
Comitato Organizzatore Discipline Acquatiche: Angelo Colle | angelocolle@yahoo.it
Stefano Litta | info.stefanolitta@gmail.com
Elvio Morone | elvio.morone@gmail.com
Gilberto Di Lorenzo | gilblig@gmail.com

Per affiliazioni e tesseramenti scrivere a tesseramento@usaclroma.it o chiamare il numero 065780079.

A SOSTEGNO DI FONDAZIONE BAMBINO GESU

Il ricavato della Raccolta Fondi sarà devoluto alla Fondazione Bambino Gesù, a sostegno dell'attività chirurgica per la cura dei pazienti affetti da tumori solidi in età pediatrica. Dona con:
Conto Corrente Postale n. 1000425874
Conto Corrente Bancario c/o Intesa San Paolo IBAN IT 05 B 03069 05020 100000016223
Donazione Online (www.donaora.it)

CON LA COLLABORAZIONE DI



PROGRAMMA GARE/CATEGORIE

| PROGRAMMA SECONDA GIORNATA 12 MARZO 2023 | | | | | | | | |
|--|----------------------------|------|--------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|---|------------------------|
| Campionato di Nuoto Giovanile US Acil 2023 | Categoria/ Cat. Special | Anno | Gare | | | | Staffette | Categorie Staffette |
| | Under 6 | 2017 | 25 metri STILE LIBERO | 25 metri DORSO | 25 metri FARFALLA | - | Mistaffetta 4x25 metri MISTI (2M+2F) | Under 6 + Under 7 |
| | Under 7 | 2016 | | | | | | |
| | Under 8 | 2015 | | | | | | |
| | Under 9 | 2014 | 25 metri STILE LIBERO | 50 metri DORSO | 25 metri FARFALLA | - | Mistaffetta 4x25 metri MISTI (2M+2F) | Under 8 + Under 9 |
| | Under 10 | 2013 | | | | | | |
| | Under 11 | 2012 | | | | | | |
| | Under 12 | 2011 | 50 metri STILE LIBERO | - | 50 metri FARFALLA | 100 metri MISTI | Mistaffetta 4x50 metri MISTI (2M+2F) | Under 12 + Under 13 |
| | Under 13 | 2010 | | | | | | |

CRONO-PROGRAMMA INDICATIVO

Il dettaglio delle convocazioni orarie nel crono-programma potrà subire variazioni al termine del periodo di iscrizioni, sulla base del numero effettivo di iscritti alla manifestazione:

| RISCALDAMENTO | INIZIO GARA | ANNO | CATEGORIA |
|---------------------------|-------------|------|-----------|
| PRESENTAZIONE ore 9:15 | ore 9:30 | 2017 | Under 6 |
| | | 2016 | Under 7 |
| ore 10:15 | ore 10:30 | 2015 | Under 8 |
| | | 2014 | Under 9 |
| ore 11:45 | ore 12:00 | 2013 | Under 10 |
| | | 2012 | Under 11 |
| ore 14:45 | ore 15:00 | 2011 | Under 12 |
| | | 2010 | Under 13 |

AUTOCERTIFICAZIONE PER BLOCCO DEL TRAFFICO

Comitato Provinciale di Roma



La scrivente **Unione Sportiva Acli, Ente di Promozione Sportiva** riconosciuto dal CONI (art. 31 del D.P.R. 530 del 2 agosto 1974), **Comitato Provinciale di Roma**, con la presente autocertificazione attesta che il **Sig.** _____

facente parte della **Società Sportiva** _____

affiliata al **Comitato Provinciale U.S. Acli di Roma per la stagione 2023**,

con **numero di affiliazione** _____

partecipa alla **gara ufficiale del giorno** _____

del **Circuito Nuoto U.S. ACLI** il cui inizio è previsto **per le ore** _____

presso **l'impianto sportivo** _____

situato in **Via** _____

Comune _____ **Provincia** _____

come da **calendario ufficiale pubblicato** sul sito istituzionale U.S. ACLI Roma:

<http://www.usaccliroma.it/nuoto/>

Il **rientro in sede** è previsto per le **ore** _____

Per mezzo del **veicolo targato** _____

con **a bordo i seguenti Signori/Signore:**

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Il Presidente della Società

(Luogo e Data)

(Timbro e Firma)

Unione Sportiva ACLI – Comitato Provinciale di Roma

Via Prospero Alpino, 20 – 00154 ROMA

Tel: 06-5781604 | Fax: 06.5780103 | E-mail: usaccliroma@usaccliroma.it