



**Federazione Italiana Giuoco Calcio**  
**Lega Nazionale Dilettanti**  
**Comitato Regionale Sardegna**

## **Delegazione Regionale Calcio a Cinque**

Via Ottone Bacaredda 47 - 1° piano - 09127 CAGLIARI

Tel. 070-2330804 - 070-2330805; Fax 070-2330809

Internet: [www.figcdelegazionecalcioa5-sardegna.com](http://www.figcdelegazionecalcioa5-sardegna.com)

Email [figc-c5regionale@tiscali.it](mailto:figc-c5regionale@tiscali.it)



**SARDEGNA**

**SARDEGNA PROMOZIONE**  
AGENZIA GOVERNATIVA REGIONALE

## **STAGIONE SPORTIVA 2015 - 2016**

### **Supplemento al Comunicato Ufficiale n° 16 del 29 ottobre 2015**

#### **1. Comunicazioni della Delegazione Regionale**

##### **1. 1. Modifiche al programma gare**

Causa refuso grafico si modifica come segue:

###### **Campionato Regionale Serie C1**

**ASD Domus Chia C5 – ASD Athena** posta in calendario il **31-10-2015 alle ore 18**, la gara a margine, a seguito indisponibilità del proprio campo per altre manifestazioni, sarà disputata **Sabato 31 ottobre 2015**, con inizio alle ore 18 presso la **Palestra Comunale – Via Bachelet – Villa S. Pietro**.

##### **1. 2. RISULTATI GARE**

Causa refuso grafico si modifica come segue:

###### **CAMPIONATO REGIONALE DI SERIE C1**

<b>GIRONE UNICO 24-10-2015 4ª giornata di andata</b>	<b>Risultati</b>
ATHENA – VILLASPECIOSA	4 – 3
ATLETICO S. ANTIOCO – CAGLIARI 2000	6 – 8
C'E' CHI CIAK – DOMUS CHIA C5	3 – 3
FUTSAL GLEMA – SESTU C5	1 – 4
MEDITERRANEA C5 – JASNAGORA	3 – 2
PGS CLUB SAN PAOLO – FUTSAL VILLANOVA	2 – 5
SPORTING LANUSEI – DELFINO	0 – 9

##### **1. 3. Variazioni di Indirizzo ed Orario - Regole**

Si riporta, inoltre, quanto già pubblicato nel **C.U. n. 9 del 10 settembre 2015** per quanto riguarda la procedura per le variazioni gara. Le Società dovranno procedere come segue:

“ Il Regolamento Federale impone alle Società che le eventuali richieste di modifica della giornata di gara o di variazione dell'orario debbano essere comunicate, con apposito [modulo](#) (allegato a piè pagina), unitamente alla documentazione idonea alla valutazione della Delegazione Regionale Calcio a 5 che all' accordo dell'altra Società,

a mezzo fax al numero **070 8001827**

oppure via mail all'indirizzo **[variazioneegarac5@gmail.com](mailto:variazioneegarac5@gmail.com)**

La Delegazione Regionale Calcio a 5;

- tenuto conto dell'articolo 19 e l'art. 30, comma 2 del Regolamento LND;
- in considerazione delle complesse procedure di carattere organizzativo che coinvolgono molteplici strutture, tra le quali la Segreteria della Delegazione Regionale Calcio a 5, la Segreteria del CRA 5, i direttori di gara;

ha determinato le procedure per quanto attiene le richieste di **variazione data ed orario** come segue:

**A)** le **richieste di variazione** dovranno pervenire alla **Segreteria della Delegazione Regionale Calcio a 5** complete della documentazione di cui al successivo punto C) entro il termine di 10 giorni dalla disputa della gara;

**B)** eventuali ulteriori richieste di variazione di giorno e/o orario saranno prese in considerazione, **in via del tutto eccezionale e solo per cause urgenti e motivate**, complete della documentazione di cui al successivo punto C), se comunicate **entro e non oltre le ore 19 della giornata del "LUNEDI" antecedente la gara stessa**.

**C)** I predetti termini (10 giorni e 5 giorni) devono intendersi quale termine ultimo entro il quale deve pervenire sia la richiesta della Società che inoltra l'istanza unitamente alla documentazione idonea alla valutazione della Delegazione Regionale Calcio a 5 che l'eventuale accordo, se necessario, della Società coinvolta;

La richiesta di variazione rimane in ogni caso oggetto della insindacabile valutazione della Delegazione Regionale Calcio a 5 avuto riguardo la **eccezionalità della richiesta ed alla causa di forza maggiore che dovranno essere certificate con apposita documentazione che ne attesti la sussistenza**.

**NOTA BENE: Richieste di variazione non compilate nell'apposito modulo FIGC non verranno prese in considerazione. Il modulo viene pubblicato in coda al presente CU e potrà essere così fotocopiato dalle società.**

## 1. 4. Distinta gare

A piè pagina pubblichiamo un facsimile di distinta gare che all'occorrenza può essere fotocopiato per l'uso.

<b>Il Segretario Regionale C5</b>	<b>Il Responsabile Regionale C5</b>
<b>Alessandro Camba</b>	<b>Alberto Carta</b>

**Pubblicato ed affisso all'albo in Cagliari il giorno 29 ottobre 2015**

**LA RICHIESTA DEVE PERVENIRE 10 GIORNI PRIMA  
DELLA DATA DI DISPUTA DELLA GARA PREVISTA IN CALENDARIO**



Spett.le **F.I.G.C. L.N.D.**  
**Comitato Regionale Sardegna**  
**Delegazione Regionale C5**  
Via O.Bacaredda, 47  
09127 – Cagliari  
**Fax 070/8001827**  
**Email: [variazionegarac5@gmail.com](mailto:variazionegarac5@gmail.com)**

La sottoscritta Società (1) \_\_\_\_\_

**CHIEDE / ACCETTA (2)**

l'anticipo(3) /  il posticipo(3) /  la variazione d'orario(3) /  la variazione di campo(3)

della gara \_\_\_\_\_ del campionato (4) \_\_\_\_\_

girone \_\_\_\_\_ posta in calendario il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**e che, quindi, la stessa venga disputata**

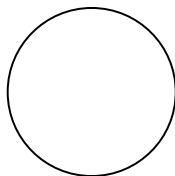
il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

sul campo (5) \_\_\_\_\_

Causa (6) \_\_\_\_\_

In attesa di Vostro positivo riscontro, si coglie l' occasione per porgere distinti saluti.

Timbro societa:



Firmato \_\_\_\_\_

Qualifica: (7) \_\_\_\_\_

- 1- Indicare con esattezza nome e indirizzo della Società scrivente
- 2- Cancellare la voce che non interessa, a seconda che si richieda la variazione o si accetti quella inoltrata da altra società.
- 3- Barrare la casella interessata
- 4- Indicare la categoria (Serie C1, C2, Serie D calcio a 5)
- 5- Specificare con esattezza denominazione ed indirizzo del campo di gioco
- 6- Specificare la causa per la quale si chiede la variazione (\*)**
- 7- Oltre alla firma è necessario indicare la qualifica del richiedente (presidente, segretario etc.)

**(\*) Il Comitato non prenderà in considerazione le domande sprovviste della documentazione relativa alla causa di richiesta della variazione**



# DISTINTA ELENCO GIOCATORI

Denominazione Società e Timbro \_\_\_\_\_

Distinta Giocatori partecipanti alla gara: \_\_\_\_\_

da disputare il : \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

N. Maglia	Data Nascita			Cognome e Nome	Capit./V .Capit.	Matricola F.I.G.C.	Documento di identificazione			Espulsi	Ammoniti
	G	M	A				Tipo	Numero	Rilasciato		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

Dirigente accompagnatore ufficiale della squadra Signor \_\_\_\_\_

Documento d'identità:			
Dirigente:		Documento e/o Tessera FIGC n°	
Allenatore		Documento e/o Tessera FIGC n°	
Medico		Documento e/o Tessera FIGC n°	
Massaggiatore		Documento e/o Tessera FIGC n°	

Il sottoscritto Dirigente accompagnatore ufficiale dichiara chi i giocatori non compresi nell'ultimo elenco dei calciatori tesserati che si allega per visione, partecipano alla gara sotto la responsabilità propria e della Società di appartenenza, giusto quanto disposto dall'art.61 n°5 delle N.O.I.F..

L'ARBITRO	IL DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE
Firma	Firma

Questo elenco deve essere consegnato all'arbitro in **QUADRUPLICE COPIA**, prima dell'inizio della gara, unitamente al tabulato e ai vari documenti (identità e tessere FIGC e/o riconoscimento calciatori) .

**COPIA DA ALLEGARE AL :** Rapporto di gara  Copia Arbitro  Copia annotazioni ammoniti/espulsi  Copia Società avversaria