



## 6° TROFEO NAZIONALE SAFARI FOTOSUB CITTA' DI LIVORNO

Gara Individuale di Qualificazione Nazionale di Safari Fotosub

**LIVORNO, 13 aprile 2025**

Data di riserva 18 maggio 2025

### REGOLAMENTO PARTICOLARE

#### ART. 1. ORGANIZZAZIONE

La Società A.S.D. Spazio Sub Livorno organizza, per conto della F.I.P.S.A.S., la **Gara di Qualificazione Nazionale di Safari Fotosub denominata "6° TROFEO NAZIONALE SAFARI FOTOSUB CITTA' DI LIVORNO"**, che si terrà a Livorno, il **13 aprile 2025, dalle ore 8:30 alle ore 12:30**, con eventuale data di riserva il 18 maggio 2025.

La manifestazione è disciplinata dal Regolamento Nazionale di Safari Fotografico Subacqueo, dalla Circolare Normativa 2024/2025 e dal presente Regolamento Particolare di Gara, che tutti i partecipanti, per effetto della loro iscrizione, dichiarano di conoscere e di accettare.

#### ART. 2. PARTECIPAZIONE

Alla gara possono partecipare gli atleti in regola con quanto previsto dal presente regolamento e dalle norme in esso richiamate. **La partecipazione è limitata ai primi 40 iscritti.**

#### ART. 3. ISCRIZIONI

Le iscrizioni dovranno essere redatte sull'apposito **modulo d'iscrizione allegato (modulo D1)**, debitamente compilato in ogni sua parte.

**I moduli di partecipazione dovranno essere inviati entro martedì 8 aprile 2025**, a mezzo posta elettronica, all'indirizzo: [spaziosublivorno@hotmail.it](mailto:spaziosublivorno@hotmail.it)

**L'iscrizione dell'atleta verrà ratificata il giorno 13 aprile 2025, a partire dalle ore 7:30, presso HOTEL REX (Via del Littorale, 164).**

La quota d'iscrizione, fissata in € **15,00 (Euro Quindici/00)** per ogni concorrente iscritto nella categoria **ESORDIENTI** e in € **30,00 (Euro Trenta/00)** per ogni concorrente iscritto nelle altre categorie, dovrà essere versata tramite bonifico bancario intestato a **A.S.D. SPAZIO SUB LIVORNO IBAN: IT87B0103013915000063279290**. Nella causale scrivere: **Iscrizione Selettiva Safari Fotosub** ed indicare il **nome del concorrente e dell'associazione**. La ricevuta del versamento dovrà essere inviata a mezzo posta elettronica, all'indirizzo: [spaziosublivorno@hotmail.it](mailto:spaziosublivorno@hotmail.it), contestualmente al modulo di iscrizione.

In caso di non svolgimento della competizione, le quote di iscrizione saranno restituite.

Ogni atleta deve essere **OBBLIGATORIAMENTE** in possesso di:

- Scheda d'iscrizione (modulo D1) firmata dal Presidente di Società;
- Documento d'identità;
- Tessera Federale e Tessera Atleta in corso di validità;
- Certificato medico sportivo agonistico in corso di validità.

Durante le operazioni di accredito, ogni atleta, in sostituzione dei suddetti documenti, potrà esibire alla Direzione di Gara soltanto il Modulo D1 e la tessera federale.

#### **ART. 4. SVOLGIMENTO DELLA GARA**

Si precisa che la gara si svolgerà secondo la formula “senza imbarcazioni”. Pertanto, i concorrenti s'immergeranno da riva, nello specchio acqueo in località Antignano.

#### **PROGRAMMA**

Ore 07:30 Raduno dei concorrenti per l'espletamento delle operazioni preliminari.

Ore 08:30 Inizio gara.

Ore 12:30 Termine gara – Consegna card all'organizzazione per lo scarico su PC

Ore 13:00 Trasferimento alla sede di Via Grotta delle Fate, 41 per il pranzo e riconsegna card agli atleti per la scelta delle immagini

Ore 14:00 Inizio scelta immagini e relativa compilazione schede

Ore 16:00 Termine scelta immagini e consegna schede immagini scelte, lavori del gruppo di convalida

Ore 17:00 Inizio lavori Giuria

Ore 19:00 Termine lavori Giuria

Ore 19:30 Premiazioni

#### **ART. 5. ATTRIBUZIONE DEI COEFFICIENTI E PUNTEGGI**

In riferimento all'Art. 14 del Regolamento Nazionale Gare di SFS, ai pesci presentati da ogni concorrente verranno applicati un coefficiente di difficoltà (1-2-3) sommato al coefficiente di rarità (1-2-3).

In tutte le categorie saranno presi in considerazione i 90 fotogrammi successivi alla foto del concorrente.

Le singole immagini non dovranno superare i 5-6 MB (meglio se inferiore).

Potranno essere sottoposte alla valutazione della Giuria 12 (dodici) immagini

Alle immagini non sottoposte a giudizio verrà attribuito un punteggio fisso di 5 punti moltiplicato per la somma dei coefficienti di difficoltà e di rarità.

#### **ART. 6. ATTREZZATURA**

I concorrenti partecipano alla gara esclusivamente con fotocamere digitali subacquee ed è permesso l'uso di qualsiasi tipo di ottica e di illuminazione.

In riferimento all'Art. 1.6 e 1.11.2 della Circolare Normativa 2024/25, nelle categorie compatte ed Esordienti sono compresi gli smartphone scafandrati.

Per tutti i concorrenti sono obbligatori coltello, fischietto e boa segna sub con sagola di lunghezza non superiore a 30 mt. Per i concorrenti nelle categorie ARA sono obbligatori anche orologio, profundimetro, GAV, tabelle decompressive e/o computer.

Non è consentita una quantità d'aria superiore a 4.000 lt per concorrente.

#### **ART. 7. SICUREZZA**

A.S.D. Spazio Sub Livorno garantisce adeguate misure di assistenza e sicurezza ai concorrenti, in conformità con quanto previsto dalla Circolare Normativa.

- Il campo gara sarà delimitato da boe.

- All'interno del campo gara saranno presenti 3 imbarcazioni per l'assistenza con 2 sommozzatori per il soccorso.

- Gli organizzatori saranno forniti di apparati portatili ricetrasmittenti.

- Sarà allertato il Centro Iperbarico di Pisa.

- Sarà attivato il servizio di emergenza sanitaria 118.

#### **ART. 8. PREMIAZIONI**

Le premiazioni saranno effettuate presso la sede sociale al termine della gara.

**Saranno premiati i primi 3 classificati nella classifica generale, i primi 3 classificati in ogni categoria**

#### **ART. 9. RECLAMI**

Tutti i concorrenti hanno facoltà di presentare reclamo, secondo quanto previsto dalla Circolare Normativa e dal Regolamento Nazionale FIPSAS in vigore.

## **ART. 10. INTERPRETAZIONI**

Il giudizio in merito a eventuali divergenze sul presente Regolamento è riservato esclusivamente al Giudice di Gara, fatta salva la facoltà degli interessati di presentare reclamo così come indicato all'art. 9 del presente Regolamento.

## **ART. 11. IL DOPING**

Il doping è tassativamente vietato e possono essere disposti a carico degli atleti accertamenti antidoping, in attuazione dei vigenti Regolamenti.

## **ART. 12. UFFICIALI DI GARA**

**Sono Ufficiali di gara il Giudice di Gara e il Direttore di Gara.**

Collaborano con gli Ufficiali di gara: il medico, il segretario ed eventuali commissari designati dagli organismi preposti della FIPSAS.

Direttore di Gara:	Poli Stefano
Segretario di Gara:	Consalvi Laura
Giudice di Gara:	Da Designare
Presidente di Giuria:	Da designare
Giurati:	Da designare
Medico:	Dr. Andrea Giorgetti

**Contatti:** Laura Consalvi

Tel. 0586/426531 – 388/0648334 – E-mail: [spaziosublivorno@hotmail.it](mailto:spaziosublivorno@hotmail.it)

### **Attrezzature Subacquee:**

Potranno essere prenotate e noleggiate in loco a condizioni di favore.

**Referente Antignano Diving Center: Stefano Tel. 335/352787.**

Il Diving non effettua la sola ricarica della bombola, ma, per l'occasione, la stessa è stata concordata a 8,00 € mentre il noleggio del 15 lt è concordato a 15,00€

### **Pernotto**

E' stata stipulata convenzione come da allegato con:

**Hotel REX - Via del Littorale, 164 - Livorno - Tel: +39-0586-580400 - Fax: +39-0586-509586**

[www.hotelrex.it](http://www.hotelrex.it) – E-mail: [commerciale@hotelrex.it](mailto:commerciale@hotelrex.it)

Il pernotto in Hotel consentirà di entrare in ascensore con la muta e scendere direttamente nel campo gara facendo attenzione a non risalire eccessivamente bagnati.

NB: PER ACCEDERE ALLE CONDIZIONI DI FAVORE AL MOMENTO DELLA PRENOTAZIONE, FARE CHIARO RIFERIMENTO ALLA CONVENZIONE STIPULATA DA ASD SPAZIO SUB LIVORNO PER LA SELETTIVA DI SAFARI FOTOSUB.

Qualora ci fossero problemi, si prega di contattare la suddetta ASD.

### **Pranzo**

In sede con un contributo di 15,00€.

E' predisposto per tutti gli atleti, ma può essere disdetto o può essere variato in caso di diete o stili alimentari diversi.

Si raccomanda di comunicare disdette o variazioni **almeno due giorni prima per mail** altrimenti sarà ordinato il menù indicato e dovrà essere retribuito. – E-mail:

[spaziosublivorno@hotmail.it](mailto:spaziosublivorno@hotmail.it)

**Comunicare anche il numero degli accompagnatori.**

CIPS

CONI

CMAS

FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA ATTIVITA' SUBACQUEE E NUOTO PINNATO  
MODULO D'ISCRIZIONE GARE

IL PRESIDENTE della Società \_\_\_\_\_  
 con Sede in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Sigla.Prov. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

REGOLARMENTE AFFILIATA ALLA FIPSAS PER L'ANNO IN CORSO, CHIEDE D'ISCRIVERE ALLA GARA DI **SAFARI FOTOSUB** DENOMINATA "6° TROFEO NAZIONALE SAFARI FOTOSUB CITTA' DI LIVORNO", CHE SI SVOLGERA' A **LIVORNO, domenica 13 aprile 2025, dalle ore 8:30 alle ore 12:30**, con data di riserva domenica 11 o 18 maggio 2025 stesso orario  
 I SEGUENTI SOCI

1) ATLETA NOME COGNOME _____	n° Tessera Federale / Tessera Atleta _____	Categoria (*) _____	n° brevetto (**) _____
2) ATLETA NOME COGNOME _____	n° Tessera Federale / Tessera Atleta _____	Categoria (*) _____	n° brevetto (**) _____
3) ATLETA NOME COGNOME _____	n° Tessera Federale / Tessera Atleta _____	Categoria (*) _____	n° brevetto (**) _____
4) ATLETA NOME COGNOME _____	n° Tessera Federale / Tessera Atleta _____	Categoria (*) _____	n° brevetto (**) _____
5) ATLETA NOME COGNOME _____	n° Tessera Federale / Tessera Atleta _____	Categoria (*) _____	n° brevetto (**) _____
6) ATLETA NOME COGNOME _____	n° Tessera Federale / Tessera Atleta _____	Categoria (*) _____	n° brevetto (**) _____

(\*) APMAS= Apnea Master – APCOM=Apnea Compatte – ARAMA=ARA Master – ARACO= ARA Compatte  
 ESORDIENTE

(\*\*) Solo per le categorie ARAMA / ARACO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE RICEVUTA DI BONIFICO BANCARIO PARI A \_\_\_\_\_ € QUALE QUOTA DI ISCRIZIONE ALLA GARA

IN QUALITA' DI PRESIDENTE DELLA SOCIETA', DICHIARO VERI I DATI QUI RIPORTATI, CHE TUTTI GLI ATLETI, TECNICI E/O DIRIGENTI PRESENTI ALLA MANIFESTAZIONE SONO IN REGOLA CON IL TESSERAMENTO FIPSAS ATTIVITA' SUBACQUEE E NUOTO PINNATO PER LA STAGIONE IN CORSO E CON LA VISITA MEDICA, SE RICHIESTA (GLI ATLETI SONO TUTTI IN POSSESSO DEL CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO AGONISTICO).

\_\_\_\_\_, IL \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

.....