



Roma, 15 maggio 2026
Prot. n. 1899/2026
Aggiornata il 22/05/2026

CIRCOLARE 23/2026

Tesserati
Società affiliate
Tecnici Federali

e, p.c. *Componenti il Consiglio Federale
Comitati e Delegazioni Regionali*

Oggetto: Trofeo Pinocchio 2026 – Memorial “Odilia Coccato” – programma e moduli

Come già a vostra conoscenza, il Trofeo Pinocchio 2026 – Memorial “Odilia Coccato” si svolgerà il 20 e 21 giugno p.v. a Terni (TR) presso il **Camposcuola F. Casagrande** in Via Delle Mura, 1.

Si rammenta che, come di consueto, per prendere parte all’evento, i partecipanti dovranno essere regolarmente tesserati alla Fitarco, in possesso del certificato medico per l’attività sportiva agonistica e dovranno esibire all’accreditamento il Fitarco Pass aggiornato.

Come previsto dalla [circolare federale n.1/2026](#), ogni delegazione sarà composta da un massimo di **18 partecipanti**, di cui 14 atleti, 3 tecnici ed il Presidente/Delegato Regionale, il quale in casi del tutto eccezionali, potrà essere sostituito esclusivamente dal Vice-Presidente regionale.

Per ciascuna Delegazione Regionale, il numero di Tecnici Regionali che può essere accreditato e avere accesso al campo di gara è soggetto a limitazioni. In particolare:

- fino a 10 arcieri componenti la delegazione: massimo 2 tecnici;
- da 11 a 14 arcieri componenti la delegazione: massimo 3 tecnici.

I Comitati Regionali potranno tuttavia richiedere, in casi straordinari, l’accreditamento di un 4° tecnico le cui spese di viaggio e soggiorno saranno interamente a carico della struttura regionale.

I Tecnici Regionali, purchè regolarmente iscritti all’Albo dei Tecnici federali 2026, dovranno obbligatoriamente indossare la divisa regionale in tutti i momenti della competizione (compresi i Tiri di Prova).

I Comitati/Delegazioni Regionali dovranno comunicare **entro e non oltre il 2 giugno p.v.** all’indirizzo gare@fitarco.it i nominativi dei partecipanti e dei componenti ufficiali della propria delegazione, tramite i moduli allegati.

Cordiali saluti

F.to Il Segretario Generale
Roberto Musiani

*Riferimento Interno: Area Tecnico Sportiva
Barbara Monti – gare@fitarco.it*

FITARCO - Federazione Italiana di Tiro con l'ARCO

Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta dal CONI
Federazione Sportiva Paralimpica riconosciuta dal CIP
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516918
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



www.fitarco.it



PROGRAMMA*

Sabato 20 giugno

- ore 10.00 – 16.00 Accredитamento delegazioni regionali presso Camposcuola F. Casagrande
ore 10.00 – 16.00 **Tiri liberi** presso Camposcuola F. Casagrande
ore 17.30 – 18.00 Inizio sfilata Giardini pubblici La Passeggiata
Ospite della sfilata Atleta della Nazionale Paralimpica Francesco Maria Sorato
ore 18.00 – 18.30 Cerimonia di Apertura presso i Giardini pubblici La Passeggiata

Domenica 21 giugno

- ore 8:30 – 9:00 Accredитamento delegazioni regionali presso Camposcuola F. Casagrande
ore 9.00 – 9.30 Tiri di prova ufficiali
ore 9.30 Inizio gara
ore 14.30 – 15.30 Cerimonia di Premiazione

Durante i tiri di prova ufficiali gli Atleti dovranno indossare la divisa ufficiale della loro delegazione.

*Eventuali aggiornamenti al programma di gara saranno disponibili, in prossimità allo svolgimento della stessa, sulla pagina dedicata nel portale lanseo.net

FITARCO - Federazione Italiana di Tiro con l'ARCO

Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta dal CONI
Federazione Sportiva Paralimpica riconosciuta dal CIP
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516918
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

www.fitarco.it



**FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L'ARCO**

MODULO DI ADESIONE

TROFEO PINOCCHIO 2026

COMITATO REG./PROVINCIALE

COMPOUND NATI 2013-2014-2015-2016-2017

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>tessera</i>

RICURVO NATI 2013

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>tessera</i>

RICURVO NATI 2014

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>tessera</i>

RICURVO NATI 2015-2016-2017

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>tessera</i>

ISTRUTTORI/TECNICI

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>tessera</i>

Il Presidente del Comitato Regionale/Provinciale sarà:

DETTAGLI VIAGGIO

Arrivo

data	
ora	
mezzo di trasporto	

Partenza

data	
ora	
mezzo di trasporto	

Firma del Presidente CR/CP e timbro
