



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

COMITATO REGIONALE ABRUZZESE



L'Aquila 24 Maggio 2018

Protocollo n° **183**

Alle Società

VEDI LISTA CONVOCATI

Ai Tecnici di Selezione:

HOSTIE' Francesco, IANNUCCI Francesco.

Alla F.I.R.:

**Consiglio Regionale Abruzzese, Delegati Provinciali,
Ufficio Tecnico, Ufficio Amministrazione, Centro Studi.**

Oggetto: Selezione Regionale Under 16 – Aggiornamento Convocazione Torneo Ancona 24/25 e 26 Maggio 2018

Il Comitato Regionale Abruzzese è lieto di comunicare che gli atleti in allegato, delle società in indirizzo, sono stati convocati a partecipare al Torneo in oggetto.

Vi informo che il torneo si svolgerà a Ancona presso il campo sportivo Nelson Mandela Via Della Montagnola, snc nei giorni 24, 25 e 26 Maggio 2018.

La Selezione Regionale Abruzzese alloggerà presso l'Hotel Nuovo Diana - Lungomare Leonardo Da Vinci, 81 – 60019 Senigallia (AN) telefono 071/7926611

Si ricorda che gli atleti dovranno presentare alla convocazione muniti di:

- Copia del certificato medico idoneità all'attività in corso di validità (senza lo stesso non potranno prendere parte al torneo);
- Delega accompagnamento minori per prestazione sanitaria (di seguito allegata ed obbligatoria)
- Borsa del ghiaccio personale, paradenti e borraccia;
- Pantaloncini e calzettoni della società di appartenenza.
- Scarpini con tacchetti di gomma per campo in erba sintetica

Le società in indirizzo dovranno comunicare **IMMEDIATAMENTE** via e mail le disponibilità o indisponibilità dei propri atleti al Comitato Regionale Abruzzese (crabruzzo@federugby.it).

Per ulteriori chiarimenti o comunicazioni contattare:

Tecnico Regionale Abruzzese FIR Sig. Antonio Colella cell. 329/4031650 mail: all.colellaantonio@federugby.it

Non è previsto rimborso spese.

Per gli atleti la partenza è il giorno 24/05/2018 alle ore 16.30 c/o parcheggio impianti sportivi Centi Colella di L'Aquila.

Se gli atleti delle società Rugby Club Tortoreto, Pescara Rugby e Rugby Sambuceto 2008 volessero partire, invece che dall'Aquila, da Giulianova, l'appuntamento sarà per le ore 17,30 presso il distributore della rotonda della fabbrica Amadori di Mosciano S. Angelo. Qualora dovessero scegliere tale opzione debbono ASSOLUTAMENTE comunicarlo.

INFORTUNI:

info AIR Tel. 0862/404206 – Fax 0862/481099 – mail: segreteria@air.it

Gli infortuni occorsi esclusivamente durante lo svolgimento del raduno saranno denunciati dal responsabile del Comitato Regionale Abruzzese (o suo incaricato), entro 48 ore dall'accaduto, via fax al numero 0862/481099 o via mail a assicurazione@air.it (attenzione Dott.sa D'Ambrosio Elisabetta), per l'apertura delle pratiche di infortunio. L'interessato (infortunato) dovrà far pervenire la relativa documentazione a: AIR – Associazione Italiana Rugbyisti – Viale Crispi, 28/B – 67100 L'Aquila (AQ).

Il Presidente CRA
Giorgio Morelli

FIR ABRUZZO

via Montorio al Vomano, 18 – c/o Coni – L'Aquila
Tel. +39 0862 314532 – Fax +39 0862 020001
www.federugbyabruzzo.it/ / crabruzzo@federugby.it

NUOVO ELENCO CONVOCATI

	Tesserato	Società	Cod.T.	Dt.Nasc.
1	FELLI NICOLA	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	543018	26/09/2002
2	LANCIA GABRIELE	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	562582	22/05/2002
3	MOCERINO MARCO	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	557072	09/10/2002
4	ROSA MATTIA	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	539078	12/12/2002
5	TINARELLI MATTIA	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	373253	18/09/2002
6	CORCELLI MANUEL	PESCARA RUGBY ASD	526930	18/03/2003
7	NAPOLEONE LORENZO	PESCARA RUGBY ASD	375868	12/01/2002
8	CAMORCHIA DAVIDE	POL.L'AQUILA RUGBY ASD	429312	18/04/2002
9	CIUFFETELLI PIERO	POL.L'AQUILA RUGBY ASD	550138	10/07/2002
10	DELLA CAGNA VITTORIO	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	317940	03/10/2003
11	VITTORINI GIORGIO	POL.L'AQUILA RUGBY ASD	386313	01/02/2002
12	MAMMONE LORENZO	POL.L'AQUILA RUGBY ASD	385743	04/07/2002
13	MASONI LORENZO MARIA	POL.L'AQUILA RUGBY ASD	378036	04/03/2002
14	PACE FABRIZIO	POL.L'AQUILA RUGBY ASD	461580	04/10/2002
15	SOLDATI FABIO	POL.L'AQUILA RUGBY ASD	419559	15/06/2002
16	PORRECA SELOMON	POL. PAGANICA RUGBY	346691	09/09/2002
17	ALFONSI ALDO	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	465345	25/12/2003
18	BERNARDI DAVIDE	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	342961	03/09/2003
19	IANNUCCI DANIELE	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	636341	23/04/2003
20	MOLINA RICCARDO	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	378562	22/07/2003
21	QUARANTA LEONARDO	RUGBY CLUB TORTORETO	497482	25/09/2002
22	DELL'ERARIO PIER VINCENZO	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD	429285	03/01/2002
23	MARINUCCI SIMONE	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD	334180	04/06/2002

FIR ABRUZZO

via Montorio al Vomano, 18 – c/o Coni – L'Aquila
Tel. +39 0862 314532 – Fax +39 0862 020001
www.federugbyabruzzo.it/ / crabruzzo@federugby.it



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

COMITATO REGIONALE ABRUZZESE



DELEGA ACOMPAGNAMENTO MINORI PER PRESTAZIONE SANITARIA

Io sottoscritto titolare di potestà genitoriale

Sig./ra _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ CAP _____

In Via/Piazza _____ N° _____

Carta di Identità n° _____ (allegare fotocopia)

RECAPITI TELEFONICI: _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (in particolare art. 76 D.P.R. n. 445/2000), in qualità di:

Padre Madre Genitore affidatario Tutore

Esercente la potestà genitoriale del/la Minore:

Cognome e Nome _____ Nato/a a _____ il _____

DELEGA E AUTORIZZA

Il Sig./Sig.ra _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ CAP _____

In Via/Piazza _____ N° _____

Carta di Identità n° _____

Ad accompagnare in sua vece il/la minore su indicato / per l'esecuzione della prestazione sanitaria:

Documento esibito dal delegato _____

L'Aquila (data) _____ Firma _____

La persona delegata deve presentarsi con un proprio documento di riconoscimento valido **e una fotocopia di un documento valido del delegante titolare della potestà genitoriale**

I dati personali verranno trattati in conformità della legge italiana sulla privacy (d.lgs. 196/03) e successive modifiche ed integrazioni.

FIR ABRUZZO

via Montorio al Vomano, 18 – c/o Coni – L'Aquila
Tel. +39 0862 314532 – Fax +39 0862 020001
www.federugbyabruzzo.it/ / crabruzzo@federugby.it