



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

COMITATO REGIONALE ABRUZZESE



L'Aquila 23 Maggio 2018

Protocollo n° **179**

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 - 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 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 Rugbysti – 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

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	CORRIDORE FERNANDO	POL.L'AQUILA RUGBY ASD	345402	25/09/2002
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	ALFONSI ALDO	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	465345	25/12/2003
17	BERNARDI DAVIDE	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	342961	03/09/2003
18	IANNUCCI DANIELE	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	636341	23/04/2003
19	MOLINA RICCARDO	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	378562	22/07/2003
20	DELL'ERARIO PIER VINCENZO	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD	429285	03/01/2002
21	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