



**FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY
COMITATO REGIONALE ABRUZZESE**
*Via Montorio Al Vomano, 18 c/o CONI
67100 L'Aquila (Italia)*
P. I. 02151961006 C.F. 97015510585
Tel. +39 0862 314532 – Fax +39 0862 020001
Sito internet : www.federugbyabruzzo.it
mail crabruzzo@federugby.it



L'Aquila **11 Maggio 2017**

Protocollo n° **121**

Alle Società: **RUGBY CLUB TORTORETO, RUGBY EXPERIENCE SCHOOL,
AVEZZANO RUGBY, RUGBY SAMBUCETO 2008, AMATORI RUGBY
TERAMO, PESCARA RUGBY.**

Ai Tecnici: **ANDREASSI Fabio, IANNUCCI Francesco, LIBERATORE Matteo,
DI GIULIO Luca.**

Al Dirigente delle Selezioni: **LAGLIA Stefano**

Alla FIR: **FIR Ufficio Tecnico, Ufficio Amministrazione, Centro
Studi.**

Oggetto: Convocazione 2° Torneo Puglia Under 14 – Bari 13 e 14 Maggio 2017

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 Bari presso l'impianto Comunale "Della Vittoria" Via Madonna Della Rena nei giorni 13 e 14 Maggio 2017.

La Selezione Regionale Abruzzese alloggerà presso l'hotel Best Western di Modugno (BA).

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

- **Delega accompagnamento minori per prestazione sanitaria (di seguito allegata ed obbligatoria)**
- Copia del certificato medico idoneità all'attività in corso di validità, solo per chi non lo avesse già consegnato (senza lo stesso non potranno prendere parte al festival in oggetto);
- 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

Tecnico di Selezione Sig. Fabio Andreassi cell. 340/9319686 mail: all.andreassifabio@federugby.it

Tecnico di Selezione Sig. Matteo Liberatore cell. 338/3550606 mail: arb.liberatorematteo@federugby.it

Team Manager Selezione: Sig. Filippo Petrocco cell. 347/6169338 mail: petrocco.filippo@gmail.com.

Non è previsto rimborso spese.

Per gli atleti della società Avezzano Rugby, Amatori Rugby Teramo e Rugby Experience School la partenza è il giorno 13/05/2017 alle ore 08.00 c/o parcheggio impianti sportivi Centi Colella di L'Aquila.

Per gli atleti della società Rugby Sambuceto 2008, Rugby Club Tortoreto e Pescara Rugby la partenza è il giorno 13/05/2017 alle ore 09.40 presso l'Hotel Dragonara.

Si ricorda il massimo rispetto degli orari di partenza.

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, 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

ELENCO ATLETI CONVOCATI

	Cod.S	Società	Cod.T.	Dt.Nasc.	Tesserato
1	481982	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	413697	02/05/2003	ROMEO FRANCESCO
2	481982	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	516134	01/10/2003	FULVI NICOLA
3	481982	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	381677	07/10/2003	FONTANAZZA LORENZO
4	481982	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	465345	25/12/2003	ALFONSI ALDO
5	481982	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	534889	17/10/2003	BELSITO GIACOMO
6	481982	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	636341	23/04/2003	IANNUCCI DANIELE
7	481982	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL ASD	341930	09/06/2003	MORIGI FIAMMA FABIO
8	533905	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	349206	22/02/2003	CARDONE DANIEL
9	533905	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	409284	22/02/2003	PETRINI TIWA
10	533905	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	573794	14/06/2003	D'AGOSTINO MARCO
11	533905	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	318447	30/07/2003	GROSSI GIUSEPPE MARIA
12	533905	AVEZZANO RUGBY SRL SSD	543030	06/10/2003	MINUCCI ANTONIO LUCA
13	285902	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD	429608	10/05/2003	PISCIONE EDOARDO
14	285902	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD	400415	18/08/2003	ROBAZZA MATTEO
15	285902	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD	430979	02/10/2003	GUERRIERI CESARE
16	285902	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD	398534	01/11/2003	DI NARDO CRISTIAN
17	189926	PESCARA RUGBY ASD	526930	18/03/2003	CORCELLI MANUEL
18	189926	PESCARA RUGBY ASD	489004	04/10/2003	GALANTE ACHILLE
19	226559	RUGBY CLUB TORTORETO	579212	29/04/2003	DI STANISLAO PIERLUIGI
20	189929	AMATORI RUGBY TERAMO ASD	458317	28/01/2003	GIBALDI SIMONE



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY
COMITATO REGIONALE ABRUZZESE
Via Montorio Al Vomano, 18 c/o CONI
67100 L'Aquila (Italia)
P. I. 02151961006 C.F. 97015510585
Tel. +39 0862 314532 – Fax +39 0862 020001
Sito internet : www.federugbyabruzzo.it
mail crabruzzo@federugby.it



DELEGA ACOMPAGNAMENTO MINORI PER PRESTAZIONE SANITARIA

Io sottoscritto titolare di potestà genitoriale

Sig./a _____

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.