



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

COMITATO REGIONALE ABRUZZESE



L'Aquila 23 Maggio 2018

Protocollo n° **176**

Alle Società

VEDI LISTA CONVOCATI

Al Consigliere Regionale/Team Manager:

PETROCCO Filippo

Ai Tecnici di Selezione:

ANDREASSI Fabio, LIBERATORE Matteo.

Alla F.I.R.:

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

Oggetto: Integrazione Convocazione 3° Torneo Puglia Under 14 – Monopoli (BA) 26 e 27 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 Monopoli (BA) presso Centro Sportivo "Tommaso Carrieri" Via Procaccia, s.n.c. nei giorni 26 e 27 Maggio 2018.

La Selezione Regionale Abruzzese alloggerà presso Corvino Resort di Monopoli (BA) www.calacorvino.com tel. 080/9306555.

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)
- Pranzo al sacco per il giorno 26/052018
- 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

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, Pol. L'Aquila Rugby e Rugby Experience School la partenza è il giorno 26/05/2018 alle ore 06.00 c/o parcheggio impianti sportivi Centi Colella di L'Aquila.

Per gli atleti della società Rugby Sambuceto 2008 e Pescara Rugby la partenza è il giorno 26/05/2018 alle ore 07.15 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 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

NUOVO ELENCO CONVOCATI

1	504192	BUCCI LORENZO	03/01/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
2	366141	CAPORALE GIOVANNI	22/09/2004	POL.L'AQUILA RUGBY ASD
3	482161	COPERSINO ANTONIO	05/05/2005	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
4	537401	DI PERSIO SIMONE	09/01/2004	POL.L'AQUILA RUGBY ASD
5	534944	DI STEFANO ALESSANDRO	15/04/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
6	348654	GROSSI GIANLUCA	18/12/2004	AVEZZANO RUGBY SRL SSD
7	410571	LUCIANI FEDERICO MARIA	16/04/2004	PESCARA RUGBY ASD
8	598196	MARTIRE ALESSANDRO	26/04/2004	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD
9	539380	MARZI FRANCESCO MARIA	22/06/2004	POL.L'AQUILA RUGBY ASD
10	346789	NARDANTONIO WALTER	13/04/2004	POL.L'AQUILA RUGBY ASD
11	380545	PASSADORO LUIGI	14/01/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
12	527585	PECAREVIC RICCARDO	18/03/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
13	331628	PIERSANTE SAMUELE	31/01/2004	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD
14	546844	PIETRINFERNI DAVIDE	05/07/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
15	417202	PITA TOMAS	19/02/2004	PESCARA RUGBY ASD
16	496238	SCANU RICCARDO	20/02/2004	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD
17	527077	SUSMELI EMANUELE	30/08/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
18	527079	SUSMELI MATTEO	30/08/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
19	381495	VERNA SIMONE	18/02/2004	PESCARA RUGBY ASD
20	339684	ZACCAGNO RODRIGO ADRIANO	21/01/2004	POL.L'AQUILA RUGBY ASD

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./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.

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