



# FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

## COMITATO REGIONALE ABRUZZESE



L'Aquila 23 Maggio 2018

Protocollo n° **177**

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: Nuova 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](http://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](mailto:crabruzzo@federugby.it)).**

Per ulteriori chiarimenti o comunicazioni contattare:

Tecnico Regionale Abruzzese FIR Sig. Antonio Colella cell. 329/4031650 mail: [all.colellaantonio@federugby.it](mailto:all.colellaantonio@federugby.it)

Team Manager Selezione: Sig. Filippo Petrocco cell. 347/6169338 mail: [petrocco.filippo@gmail.com](mailto: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](mailto: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](mailto: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/](http://www.federugbyabruzzo.it/) / [crabruzzo@federugby.it](mailto: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	534944	DI STEFANO ALESSANDRO	15/04/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
5	348654	GROSSI GIANLUCA	18/12/2004	AVEZZANO RUGBY SRL SSD
6	410571	LUCIANI FEDERICO MARIA	16/04/2004	PESCARA RUGBY ASD
7	598196	MARTIRE ALESSANDRO	26/04/2004	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD
8	539380	MARZI FRANCESCO MARIA	22/06/2004	POL.L'AQUILA RUGBY ASD
9	346789	NARDANTONIO WALTER	13/04/2004	POL.L'AQUILA RUGBY ASD
10	380545	PASSADORO LUIGI	14/01/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
11	527585	PECAREVIC RICCARDO	18/03/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
12	331628	PIERSANTE SAMUELE	31/01/2004	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD
13	546844	PIETRINFERNI DAVIDE	05/07/2004	RUGBY EXPERIENCE SCHOOL
14	417202	PITA TOMAS	19/02/2004	PESCARA RUGBY ASD
15	496238	SCANU RICCARDO	20/02/2004	RUGBY SAMBUCETO 2008 ASD
16	326526	STERPETTI LUCA	12/08/2004	AVEZZANO RUGBY SRL SSD
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/](http://www.federugbyabruzzo.it/) / [crabruzzo@federugby.it](mailto: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/](http://www.federugbyabruzzo.it/) / [crabruzzo@federugby.it](mailto:crabruzzo@federugby.it)