



Roma, 27 maggio 2014

Prot.n. 1246

ac

e, p.c.

Spett.li

Società/Enti interessati

Spett.li

Comitati/Delegazioni Regionali F.I.C.
interessati

Oggetto: Raduno Valutativo Nazionale Para-rowing LTA e AS, maschile e femminile – in vista della Seconda Prova di Coppa del Mondo, Aiguebelette (FRA)

Gentili Presidenti,

in allegato Vi trasmetto la circolare di convocazione del Direttore Tecnico al raduno valutativo del settore Para Rowing che si terrà a Roma, presso il Circolo Canottieri Salaria, in vista della Seconda Prova di Coppa del Mondo di Aiguebelette (FRA).

I convocati soggiorneranno, come di consueto, a cura e spese federali a Roma, presso la seguente struttura:

Autohotel Roma, Via Cassia Km 24.300 - 00060 Formello (Rm) Tel. 06 90109014

Durata: dalle ore 15.00 di Sabato 31 Maggio alle ore 13.00 di Domenica 8 Giugno 2014.

Nel rammentare che le prenotazioni verranno effettuate solo a conferma della partecipazione al raduno, Vi ricordo che l'adesione dovrà essere comunicata **esclusivamente in forma scritta** al Centro Nazionale di Preparazione Olimpica, al seguente indirizzo di posta elettronica **entro le ore 20.00 di Giovedì 30 Maggio 2014 a:**

tecnico.piediluco@canottaggio.org

Tutti i partecipanti **dovranno:**

- portare un documento valido (carta d'identità o passaporto);
- tessera sanitaria.



Rimborsi

Inviare direttamente al Centro Nazionale di Preparazione Olimpica – Vocabolo Quadri – 05038 Piediluco (TR) la richiesta per il rimborso delle spese di viaggio direttamente sostenute.

La richiesta di rimborso andrà presentata a conclusione della trasferta, intendendosi il rientro presso la propria residenza, **entro 60 giorni** e compilando il modulo disponibile sul sito federale, allegando tutti i documenti di viaggio, **in originale**, per cui si chiede rimborso.

NORMATIVA IN VIGORE

VIAGGIO	Viaggio effettuato da 1 sola persona	Viaggio effettuato da persone 2 (guidatore + 1 passeggero)	Viaggio effettuato da persone 3 (guidatore + 2 passeggeri)
Viaggio con automezzo proprio*	0,20 €/Km Autostrada documentata (documento originale)	0,25 €/Km Autostrada documentata (documento originale)	0,30 €/Km Autostrada documentata (documento originale)
Ferrovia, servizi pubblici	Viaggio in 2° classe		
Aereo	Viaggio da far autorizzare preventivamente		

* Il rimborso chilometrico verrà calcolato sulla base della percorrenza dalla sede della società di appartenenza o dal comune di residenza alla sede dell'evento previa verifica da parte del Direttore Tecnico o dei Commissari Tecnici dell'effettiva provenienza dei soggetti convocati.

- **Si informa ai fini dell'ottimizzazione della spesa che il viaggio a/r in auto con meno di tre atleti/tecnici dovrà essere preventivamente autorizzato dal Responsabile del Centro Nazionale di Piediluco Sig. Nunzio Sorrentino**

ATTENZIONE

ANTIDOPING

Gli atleti che hanno assunto farmaci, o che li stanno assumendo, **DEVONO** compilare il modulo allegato ed inviarlo **ESCLUSIVAMENTE** al **Medico Federale prof. Antonio Spataro** presso **l' Istituto di Scienza dello Sport** al n° di fax **06-32723708**

Con i più cordiali saluti.


Il Segretario Generale
Monica De Luca



Piediluco, 27 maggio 2014

Para-rowing

Prot. n. 1247

Spett. Società / Enti interessati

Egr. Presidente F.I.C.

Egr. Consiglieri Federali F.I.C.

Egr. Segretario Generale F.I.C.

e, p.c.

Spett. Comitati – Delegazioni Regionali F.I.C.

Egr. Componenti C.T.N.

Spett. Comitato Italiano Paralimpico

Oggetto: Raduno Valutativo Nazionale Para-rowing LTA e AS, maschile e femminile – in vista della Seconda Prova di Coppa del Mondo, Aiguebelette (FRA)

I seguenti atleti sono convocati al raduno valutativo del settore Para Rowing, **dalle ore 15.00 di Sabato 31 Maggio alle ore 13.00 di Domenica 8 Giugno 2014 a Roma, presso il CC Salaria.**

Categoria AS Maschile

Caselli Fabrizio SC. Firenze (da 01/06 a 02/06 e da 05/06 a 08/06)

Categoria AS Femminile

De Paolis Eleonora CC Napoli

Categoria LTA Maschile

Airolo Omar* ASD Canottieri Gavirate (da Martedì 03/06 ore 15.00)

Schettino Tommaso* CC. Aniene (da Martedì 03/06 ore 15.00)

Categoria LTA - Femminile

Aglioti Lucilla* CC. Aniene (da Martedì 03/06 ore 15.00)

Grassi Valentina* CC. Roma (da Martedì 03/06 ore 15.00)

Protopapa Paola* CC. Aniene (da Martedì 03/06 ore 15.00)

Timoniere

Simone Stanziale* CC. Roma (da Martedì 03/06 ore 15.00)

* tali atleti pernoveranno presso residenza privata e saranno a carico federale esclusivamente per i pasti.



La conferma di partecipazione va inviata via mail al Centro Nazionale di Preparazione Olimpica di Piediluco: tecnico.piediluco@canottaggio.org **entro le ore 20.00 di Venerdì 30 Maggio 2014.**

1 - Indicazioni Antidoping

Per chi partecipa è obbligatorio l'invio dell'allegata scheda di assunzione dei farmaci. La scheda **deve assolutamente essere inviata, via mail, esclusivamente all'attenzione del Medico federale e del dott. Federico Egidi** - fede.egidi@libero.it

Si coglie l'occasione per ribadire ulteriormente di non assumere alcun farmaco senza prima aver consultato un medico federale. L'inosservanza di quanto sopra ricordato, può esporre al grave rischio della squalifica dovuto all'assunzione di un "farmaco banale".

Il raduno diretto dal Direttore Tecnico Dott. Giuseppe La Mura e coordinato dal Coordinatore delle Squadre Nazionali Franco Cattaneo, sarà condotto da:

Naccari Dario**

Capo settore Para Rowing

Con la collaborazione di:

Ansaldo Cristina**

Coadiutore sett. Para Rowing (da 03/06 ore 15.00)

Ariberti Pier Angelo

Collaboratore settore Para Rowing (da 31/05 a 01/06)

Poldi Giampiero**

Collaboratore aggregato

Del Gaudio Giuseppe

Collaboratore aggregato (da 05/06 ore 15.00)

** Non saranno a spese federali per il soggiorno perché residenti presso residenza privata.

Si è a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti.
Con i più cordiali saluti.


*Il Direttore Tecnico
Dott. Giuseppe La Mura*



FIC
Federazione Italiana Canottaggio
Settore Medico – Sanitario

Piediluco, _____

Il sottoscritto

nato a _____ Provincia _____ il _____

Società di appartenenza

DICHIARA

DI AVERE IN CORSO UNA PRATICA TUE

DI NON AVER ASSUNTO ALCUN TIPO DI FARMACO NELL'ULTIMO MESE

DI AVERE ASSUNTO I SEGUENTI FARMACI NON VIETATI NELL'ULTIMO MESE
(specificare)

firma leggibile