

## **Gavirate, 19 aprile 2010**

Adaptive 4 - Aprile 2010.doc

**Prot. n° .0215**

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**

**Spett. FIS DIR**

Spett. A.N.A.C.C.

**Oggetto: raduno Gara squadra nazionale Settore Adaptive M-F  
Gavirate 27 aprile – 2 maggio 2010**

I seguenti atleti sono convocati al Centro Nazionale Adaptive della F.I.C. per partecipare al raduno nazionale diretto dal Commissario Tecnico Paola Grizzetti, **dalle ore 17.00 di martedì 27 sino al termine delle gare di domenica 2 maggio 2010.**

**La conferma di partecipazione va inviata al Centro Nazionale Adaptive – via fax al n. 0332 744540 o via mail a [paola.grizzetti@libero.it](mailto:paola.grizzetti@libero.it) entro le ore 20.00 di sabato 24 aprile 2010.**

### **Categoria LTA**

### **Società**

#### **Maschile**

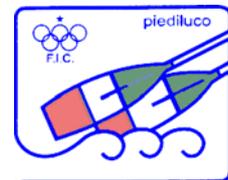
- |    |                   |                            |       |  |
|----|-------------------|----------------------------|-------|--|
| 1. | Agoletto Luca     | C.C. Aniene                | */*   |  |
| 2. | Bozzato Andrea    | A.S.D. Canottieri Gavirate | **    |  |
| 3. | Palantrani Andrea | C.C. Aniene                | ----- |  |
| 4. | Signore Daniele   | S.C. Flora                 | ----- |  |

#### **Femminile**

- |    |                    |                            |  |  |
|----|--------------------|----------------------------|--|--|
| 1. | Aglioti Lucilla    | C.C. Aniene                |  |  |
| 2. | Di Battista Mahila | A.S.D. Canottieri Gavirate |  |  |
| 3. | Protopapa Paola    | C.C. Aniene                |  |  |

#### **Timoniere**

- |    |                      |                            |    |  |
|----|----------------------|----------------------------|----|--|
| 1. | Franzetti Alessandro | A.S.D. Canottieri Gavirate | ** |  |
|----|----------------------|----------------------------|----|--|



**Il seguente gruppo inizierà il raduno alle ore 9,00 del 29 aprile sino al termine delle gare di domenica 2 maggio 2010:**

**Categoria LTA ID Società**

**Maschile**

- |                      |                            |    |
|----------------------|----------------------------|----|
| 1. Altobelli Armando | SC Sabaudia                |    |
| 2. Borsani Francesco | A.S.D. Canottieri Gavirate | ** |
| 3. Brunengo Matteo   | SC Arolo                   | ** |
| 4. Dal Verme Carlo   | A.S.D. Canottieri Gavirate | ** |
| 5. Varesano Luca     | SC Lario                   | ** |

**Femminile**

- |                        |                            |    |
|------------------------|----------------------------|----|
| 1. Indelicato Giorgia  | A.S.D. Canottieri Gavirate | ** |
| 2. Quattrococchi Katia | SC Sabaudia                |    |
| 3. Tieghi Elisabetta   | A.S.D. Canottieri Gavirate | ** |

**Timoniere**

- |               |                            |    |
|---------------|----------------------------|----|
| 1. Korke Amin | A.S.D. Canottieri Gavirate | ** |
|---------------|----------------------------|----|

Gli atleti della SC Sabaudia saranno convocati dalle 20,00 del giorno 28 aprile

**Categoria TA**

**Società**

**Maschile**

- |                      |                            |    |
|----------------------|----------------------------|----|
| 1. Spolon Massimo    | A.S.D. Canottieri Gavirate | ** |
| 2. Stefanoni Daniele | CC Aniene                  |    |

**Femminile**

- |                     |                            |  |
|---------------------|----------------------------|--|
| 1. De Maria Silvia  | S.C. Caprera               |  |
| 2. Toscano Stefania | A.S.D. Canottieri Gavirate |  |

**Categoria AS**

**Società**

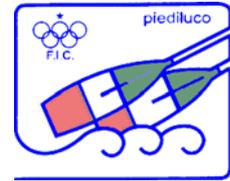
**Maschile**

- |                  |          |  |
|------------------|----------|--|
| 1. Morelli Efrem | SC Flora |  |
|------------------|----------|--|

**---- Portare con se il Passaporto IBSA**

**\*/\* Atleta di interesse per la categoria LTA e TA**

**\*\* Atleti che usufruiranno di pasti all'hotel con pernottamento presso le loro abitazioni**



## 1. Indicazioni Antidoping

Per chi partecipa è obbligatorio l'invio dell'allegata scheda di assunzione dei farmaci. La scheda **deve assolutamente essere inviata, via fax, esclusivamente all'attenzione del Medico federale Prof. Antonio Spataro**, Istituto di Scienza dello Sport (fax 06-3685.9256).

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 è coordinato dal Direttore Tecnico Antonio Alfino ed è diretto da:

**Grizzetti Paola      Commissario Tecnico Settore Adaptive**

Con la collaborazione di:

- Galeone Marco                      Collaboratore
- Bruni Giuseppe                      Collaboratore
  
- Poli Piero                              Medico di settore
- Romani Roberto                      Osteopata e fisioterapista

Si è a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti.

Con i più cordiali saluti.

*Il Commissario Tecnico Adaptive*

*Paola Grizzetti*

*Visto del Direttore Tecnico*

*Prof. Antonio Alfino*



Roma, 19 aprile 2010

Spett. Società / Enti affiliati  
e, p.c. Spett. Comitati Regionali F.I.C.  
Spett. Delegazioni Regionali F.I.C.  
Egr. Componenti C.T.N.  
Spett. A.N.A.C.C.

**Oggetto: convocazione Raduno nazionale Settore Adaptive M-F  
Gavirate 27 aprile – 2 maggio 2010**

Si trasmette lettera circolare del Direttore Tecnico circa quanto all'oggetto. Si comunica che i partecipanti al raduno soggiogneranno, a cura e spese federali, a Biandronno presso:

- **Hotel Continental Cassinetta di Biandronno Tel 0332 - 766655**

**Durata: dalle ore 17,00 di martedì 27 fino al termine delle gare di domenica 2 maggio 2010.**

Vista la durata del raduno e l'indispensabilità del libretto per la richiesta dei farmaci, i vogatori dovranno portarlo necessariamente con sé.

Si ricorda a tutti i partecipanti che la normativa di rimborso delle spese viaggio – che avverrà a trasferta conclusa, cioè dopo il rientro in sede, facendo pervenire alla Segreteria del Centro Nazionale la documentazione prevista (scontrini autostradali o ricevute Telepass andata e ritorno compresi) – è la seguente:

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 (computo dei km calcolato dalla sede di allenamento)	<b>0,20 €/Km</b> autostrada se documentata con scontrino originale	<b>0,25 €/Km</b> Autostrada se documentata con scontrino originale	<b>0,30 €/Km</b> autostrada se documentata con scontrino originale
Ferrovia, servizi pubblici	Spesa documentata con viaggio in 2° classe		
Aereo	Spesa sostenuta e documentata previa autorizzazione		

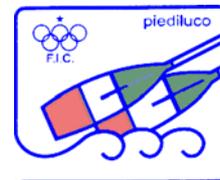
**Nota:** Al fine di uniformarsi al Regolamento in vigore, è obbligatorio presentare gli attestati di transito autostradale. Il computo chilometrico sarà calcolato per il viaggio di a/r dalla sede della società di appartenenza.

È importante la conferma della partecipazione al raduno così come dettagliatamente specificato nella lettera circolare del Direttore Tecnico allegata. Si raccomandano pertanto le spettabili Società di comunicare la propria adesione al Centro Nazionale Adaptive via fax al n. 0332 744540 o via mail a [paola.grizzetti@libero.it](mailto:paola.grizzetti@libero.it) **entro le ore 20.00 di sabato 24 aprile 2010.**

**Gli atleti che abbiano assunto farmaci, o che li stiano ancora assumendo, devono dichiararlo nell'apposito modulo allegato da inviare esclusivamente al Medico Federale.**

In attesa di cortese riscontro si ringrazia per l'attenzione e si inviano i più cordiali saluti

*Il Segretario Generale*  
*Monica De Luca*



**FIC**  
**Federazione Italiana Canottaggio**  
**Settore Medico – Sanitario**

---

Gavirate, \_\_\_\_\_

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