

Piediluco,03 ottobre 2011

SAM - PO -10-22 ottobre 2011

Prot. n. 1892

Spett. Società interessate

e, p.c. Egr. Presidente F.I.C.
Egr. Componenti Consiglio Federale F.I.C.
Egr. Segretario Generale F.I.C.
Spett. Comitati – Delegazioni Regionali F.I.C.

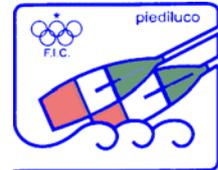
Oggetto: Raduno Nazionale Preparazione Olimpica Senior Maschile Varese 10-22 ottobre 2011

I seguenti Vogatori sono convocati dal Commissario Tecnico del Settore Senior Maschile Giuseppe de Capua, per partecipare al **Raduno** nazionale in programma a Varese **dalle ore 19,00 di lunedì 10 ottobre alle ore 12,30 circa di sabato 22 ottobre 2011, con soggiorno nell' Albergo Mariuccia, via G. Macchi, 141 –21100 Varese Tel.0332-329330**

Si raccomanda la puntualità.

Inviare la conferma di partecipazione, esclusivamente per posta elettronica, a tecnico.piediluco@canottaggio.org entro le ore 13,00 di giovedì 6 ottobre 2011.

| | Vogatori | Società |
|----|---------------------|--------------------|
| 1 | Agamennoni Luca | G.N. Fiamme Gialle |
| 2 | Cagna Gabriele | S.C. Eridanea |
| 3 | Cardaioli Francesco | S.C. Padova |
| 4 | Capelli Vincenzo | C.C. Aniene |
| 5 | Carboncini Lorenzo | G.S. Fiamme Oro |
| 6 | Fossi Francesco | G.N. Fiamme Gialle |
| 7 | Frattini Pierpaolo | C.C. Aniene |
| 8 | Galtarossa Rossano | S.C. Padova |
| 9 | Mornati Niccolò | C.C. Aniene |
| 10 | Palmisano Andrea | C.C. Aniene |
| 11 | Paonessa Mario | G.N. Fiamme Gialle |
| 12 | Perino Paolo | S.S. Murcarolo |
| 13 | Raineri Simone | G.N. Fiamme Gialle |
| 14 | Stefanini Matteo | G.N. Fiamme Gialle |
| 15 | Venier Simone | G.N. Fiamme Gialle |
| 16 | Vicino Giuseppe | C.R.V. Italia |



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 Medicina e 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 – che avrà base nautica nella S.C. Varese, con effettuazione di allenamenti con sovraccarichi e di test nella A.S. Gavirate – sarà diretto e coordinato dal Commissario Tecnico SM Giuseppe De Capua.

Si ringraziano sentitamente entrambi i Sodalizi su menzionati per la cordiale e preziosa collaborazione prestata.

Il CT s' avvarrà della collaborazione di:

- | | |
|---------------------|---|
| - Alfredo Bollati | Vice-Allenatore Naz.le Settore S.M.(in alternativa al Tecnico R Dezi) |
| - Riccardo Dezi | Allenatore Nazionale S.M. |
| - Michaela Fantoni | Psicologa |
| - Gianluca Farina | Allenatore Nazionale S.M. |
| - Clara Mauri | Fisiologa |
| - Federico Peluffo | Tecnico Stagista |
| - Pier Luigi Pompei | Nutrizionista |
| - Carlo Varalda | Tecnico Sovraccarichi |
| -. | Medico |
| -. | Fisioterapista |
| -. | Chiropratico |

I nominativi del Medico, del Fisioterapista e del Chiropratico verranno comunicati successivamente.

Si è a disposizione per eventuali, ulteriori chiarimenti.

Con i più cordiali saluti

Il Commissario Tecnico Senior Maschile

M.d.S. Giuseppe De Capua



Roma, 03 ottobre 2011

Spett. Società / Enti affiliati
e, p.c. Spett. Comitati Regionali F.I.C.
Spett. Delegazioni Regionali F.I.C.

Oggetto: Raduno Nazionale Preparazione Olimpica Senior Maschile - Varese 10-22/10/2011

Si trasmette lettera circolare del Commissario Tecnico M.d.S. Giuseppe de Capua circa quanto in oggetto. I partecipanti al raduno soggiorneranno a cura e spese federali presso:

- **Albergo Mariuccia. – Via G. Macchi, 141 – 21100 Varese Tel.0332-329330**

Durata: dalle ore 12,00 di lunedì 10 ottobre alle ore 12,30 circa di sabato 22 ottobre 2011.

Si ricorda a tutti i partecipanti di portare con se:

- un documento valido Carta d'Identità o Passaporto.
- Tessera Sanitaria.

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) | 0,20 €/Km autostrada se documentata con scontrino originale | 0,25 €/Km Autostrada se documentata con scontrino originale | 0,30 €/Km 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 e/o dal Comune di residenza se ugualmente documentate sulla base della tabella federale

È importante la conferma della partecipazione al raduno. Si raccomandano pertanto le spettabili Società di comunicare la propria adesione al Centro Nazionale (*esclusivamente per posta elettronica all'indirizzo tecnico.piediluco@canottaggio.org*) **entro le ore 13.00 di giovedì 6 ottobre 2011.**

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

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