



Roma, 03 marzo 2012

Prot.n. 0549

ac

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

Oggetto: Raduno Nazionale Preparazione Olimpica Senior M Varese 09-18 marzo 2012

Gentili Presidenti,

in allegato Vi trasmetto la circolare di convocazione del Direttore e del Commissario Tecnico al raduno Nazionale di Preparazione Olimpica Senior Maschile

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

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

Durata: dalle ore 21:00 di venerdì 09 marzo 2012 alle ore 18:00 di domenica 18 marzo 2012

Nel rammentare che le prenotazioni alberghiere verranno effettuate solo a conferma della partecipazione al raduno, Vi ricordo che l'adesione dovrà essere comunicata **esclusivamente in forma scritta** al seguente indirizzo di posta elettronica **entro le ore 13:00 di martedì 06 marzo 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 Canottaggio – 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		

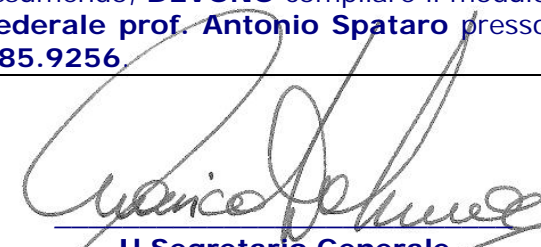
* Il rimborso chilometrico verrà calcolato sulla base della percorrenza dalla sede della società di appartenenza o dal comune di residenza alla sede dell'evento previa verifica da parte del Direttore Tecnico o dei Commissari Tecnici dell'effettiva provenienza dei soggetti convocati.

ATTENZIONE

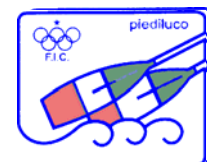
ANTIDOPING

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 **06-3685.9256**.

Con i più cordiali saluti.



Il Segretario Generale
Monica De Luca



Piediluco, 2 marzo 2012

SM - PO marzo 2012

Prot. n. 0550

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 Masch. - Varese 9-18 marzo 2012

I seguenti Vogatori sono convocati dal Commissario Tecnico della Squadra Senior Maschile Giuseppe de Capua, per partecipare al **Raduno nazionale in programma a Varese dalla sera di venerdì 9 marzo 2012 alle ore 18 circa di domenica 18 marzo 2012, con soggiorno nell' Albergo Mariuccia, Via G. Macchi, 141 – 21100 Varese Tel. 03.32.32.93.30**

L' orario d' arrivo sarà regolato in base al termine dei test in programma sequenzialmente dalla mattina del 9/3 a Piediluco. Si prevede che la maggioranza potrà cenare a Varese per le 19,30: gli altri entro le 21,00.

Inviare la conferma di partecipazione, esclusivamente per posta elettronica, a tecnico.piediluco@canottaggio.org entro le ore 13,00 di martedì 6 marzo 2012.

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



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 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 allenamenti di pesi e con effettuazione di test nella A.S. Gavirate, sarà coordinato dal Direttore Tecnico Antonio Alfine e diretto dal Commissario Tecnico Giuseppe de Capua.

Si ringraziano sentitamente i su citati Sodalizi per la cordiale e preziosa disponibilità a prestare collaborazione.

Il C.T. De Capua s' avvarrà della collaborazione di:

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| - Dezi Riccardo | Allenatore Nazionale S.M. |
| - Farina Gianluca | Allenatore Nazionale S.M. |
| - Peluffo Federico | Tecnico Stagista |
| - Mauri Clara | Fisiologa |
| - Pompei Pier Luigi | Nutrizionista |
| - Varalda Carlo | Tecnico Sovraccarichi |
| - Egidi Federico | Medico |
| - Martegani Serena | Medico |
| - Marcato Giovanni | Fisioterapista |
| - Dordoni Arianna | Chiropratico |
| - Fantoni Michaela | Psicologa |

Si è a disposizione per eventuali, ulteriori chiarimenti.

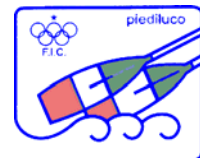
Con i più cordiali saluti

Il Commissario Tecnico Senior Maschile

M.d.S. Giuseppe De Capua

Il Direttore Tecnico

Prof. Antonio Alfine



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