



Piediluco, 05 marzo 2025

Prot.n. 0221

ac

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

Oggetto: 2° Raduno nazionale Pararowing Conoscitivo/Valutativo – Corgeno (VA) 20 – 23 marzo 2025.

Gentili Presidenti,

in allegato Vi trasmetto la circolare del Direttore Tecnico per il raduno Nazionale valutativo in oggetto.

I convocati viaggeranno a spese federali e soggiorneranno, presso la seguente struttura:

- Tenuta Aquasole - V. Fornace, 498/1, 21020 Mercallo VA - Tel 348/8700986

Durata: dalle ore 12:00 del 20 marzo sino alle ore 11:00 del 23 marzo 2025.

Sì sottolinea che gli atleti convocati ai raduni devono sempre portare con sé i seguenti capi forniti dalla federazione (ultima fornitura): almeno un body, una maglia ed una felpa o tuta di rappresentanza.

Si rammenta che le prenotazioni verranno effettuate solo a conferma della partecipazione.

Vi ricordo che l'adesione dovrà essere comunicata da un responsabile della Società di appartenenza degli atleti esclusivamente in forma scritta compilando **l'ALLEGATO A** al seguente indirizzo di posta elettronica entro le ore 12,00 del 09 marzo 2025:

comunicazioniraduni@canottaggio.org



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*	0,23 €/Km Autostrada documentata (documento originale)	0,28 €/Km Autostrada documentata (documento originale)	0,34 €/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 propria residenza alla sede dell'evento dietro presentazione del modulo di rimborso con documentazione di viaggio autostradale allegata. Non sono previsti rimborsi per gli accompagnatori.**

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 Centro Nazionale di Preparazione Olimpica, inviando una mail: tecnico.piediluco@canottaggio.org

ATTENZIONE

Gli atleti che hanno assunto farmaci, o che li stanno assumendo, **DEVONO** compilare l'allegato B allegato in calce, l'**ALLEGATO B** dovrà essere inviato entro **le ore 12:00 del 09 marzo 2025** da un responsabile della Società di appartenenza degli atleti **ESCLUSIVAMENTE** al Medico Federale Dott.ssa. Maria Rosaria Squeo al seguente indirizzo di posta elettronica comunicazionifarmaci@canottaggio.org

Inviare la comunicazione degli eventuali farmaci assunti con **l'Allegato B** esclusivamente per posta elettronica a comunicazionifarmaci@canottaggio.org entro e non oltre le ore **12,00 del 09 marzo 2025**.

Con i più cordiali saluti.

Il Segretario Generale
Giovanni Esposito



Piediluco, 05 marzo 2025

Prot. n. 0222

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: 2° Raduno nazionale Pararowing Valutativo – Corgeno (VA) 20 – 23 marzo 2025.

I seguenti atleti sono convocati a Corgeno dal 20 al 23 marzo e come da specifiche, per un raduno Valutativo per tutte le categorie:

Vogatori PR1/PR2 m/f Atleta

Società

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 1. Andriotta Raffaele | CUS Bari |
| 2. Mirabile Gianfilippo | SS Murcarolo |
| 3. Perini Giacomo | CC Aniene dal 10 al 23 |
| 4. Stefanoni Daniele | CC Aniene |

Si invitano le società e rispettivi allenatori che hanno PR1-PR2 Femminili che si allenano con costanza a segnalarlo alla Federazione almeno tre giorni prima dell'inizio del raduno, così da poter valutare una eventuale convocazione per partecipare al raduno stesso.

Vogatori PR3 m/f Atleta

Società

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| 1. Afgei Maryam | SC Pescate |
| 2. Conti Luca | CR Lago di Pusiano |
| 3. Foresti Carolina | RYCC Savoia |
| 4. Frank Marco | VVF Ravalico |
| 5. Litvinchuk Stanislau* | SC Corgeno |
| 6. Madu Zoe | SC Ponte Milvio |
| 7. Reto Chiara* (Tim.) | SC Corgeno |
| 8. Schettino Tommaso | CC Aniene |
| 9. Zappa Igor | SC Moltrasio |

*pernottono presso la propria residenza.

Si invitano le società e rispettivi allenatori che hanno PR3 Femminili e Maschili che si allenano con costanza a segnalarlo alla Federazione almeno tre giorni prima dell'inizio del raduno, così da poter valutare una eventuale convocazione per partecipare al raduno stesso.



Allegato A

CONFERMA ADESIONE

Circolare n° _____ del _____

Il sottoscritto _____

a nome della Società _____

Conferma la partecipazione degli atleti:

Gli atleti selezionati per le rappresentative nazionali sono tenuti a rispondere alle convocazioni e a mettersi a disposizione della Federazione Italiana Canottaggio, nonché ad onorare il ruolo rappresentativo ad essi conferito.

Atleta	Atleta
1.	8.
2.	9.
3.	10.
4.	11.
5.	12.
6.	13.
7.	14.

NON conferma la partecipazione degli atleti:

La mancata adesione ad una convocazione può essere data solo e solamente se adeguatamente motivata, in genere per motivi di salute certificati.

1.	3.
2.	4.

Indicare la motivazione della mancata presenza al raduno _____

Allega la seguente documentazione _____

Dichiaro sotto la mia responsabilità di aver controllato l'avvenuto invio da parte degli atleti presenti al raduno, tesserati per la società da me rappresentata, degli allegati sia B sia D.

Firma



Allegato B

Dichiarazione di Assunzione Farmaci

Federazione Italiana Canottaggio

Settore Medico – Sanitario

Luogo _____, _____

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 E O INTEGRATORI NELL'ULTIMO MESE

(specificare sotto)

In caso di atleta inserito in RTP-ADAMS

DICHIARA

di aver provveduto all'aggiornamento dei dati di localizzazione.

Firma leggibile dell'atleta

Inviare a comunicazionifarmaci@canottaggio.org