CENTRO NAZ.LE PREPARAZIONE
OLIMPICA E PARALIMPICA

Piediluco, 15 Novembre 2026

Prot. n. 1770
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: INTEGRAZIONE- Raduno nazionale Valutativo.
Piediluco 13 – 26 Novembre 2026.

Atleta	**Società**
Faella Alessandra	MM Sabaudia dal 17 Novembre

1- Indicazioni Antidoping

Si ricorda a tutti gli atleti inseriti in RTP-ADAMS di provvedere all'aggiornamento dei dati di localizzazione.

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

I convocati soggiorneranno presso:

Hotel Miralago - Via Noceta, 4 – 05100 Piediluco (TR) info@miralagohotel.net

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

Il Direttore Tecnico
Antonio Colamonici

CENTRO NAZ.LE PREPARAZIONE OLIMPICA E PARALIMPICA

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

_____

Inviare a comunicazioniraduni@canottaggio.org

CENTRO NAZ.LE PREPARAZIONE OLIMPICA E PARALIMPICA

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