



Federazione Italiana Rugby
Comitato Regionale Campano
Via Alessandro Longo, 46/E – 80127 Napoli
Tel. 0813773711 – Fax +39 0815799057
crcampano@federugby.it – P.IVA 02151961006



Alle Società in elenco
Alla Società Ospitante

Al Tecnico Federale
Pacini Daniele

Al Tecnico Regionale
Crescenzo Vigliotti

Al Tecnico
Galgani Francesco

Al Preparatore
P.Adamo

Al Presidente C.T.R.

Ai Tecnici Collaboratori
A.Altieri. A. Quarto ..N.Giacco

Ai Tecnici di selezione
E.Tagle- M.Carone

Al Dirigente
M.De Falco

Oggetto: IV Trofeo Mazzucca- Cosenza 1-11-2018

Il Comitato Regionale Campano è lieto di comunicarti che sei convocato a prendere parte al Trofeo in oggetto

- Partenza da Napoli campo Albricci ore 7.00 del giorno Giovedì 1-11-2018
- Partenza da Benevento Campo Pacevecchia ore 7.00

Per eventuali comunicazioni è possibile contattare il Tecnico Territoriale Crescenzo Vigliotti (3483849732), il tecnico di selezione Tagle Enrico (tel.3294189489), il tecnico di selezione Carone Mariano(tel.3409340856)

Si ricorda che gli atleti devono essere coperti da regolare visita medica per attività agonistica.

Per una migliore organizzazione tecnica, le società hanno l'obbligo di comunicare almeno un giorno prima al Comitato o ai tecnici di selezione l'indisponibilità dei propri giocatori.

S' invitano i tecnici delle u.14 di società a partecipare alla trasferta.

Cordiali saluti

Napoli 30-10-2018

La Segreteria

N.	Tess.	Cognome, Nome	Nascita	Società
1	609264	Perroni Valerio Antonio si	10/04/05	AP Partenope Rugby
2	621935	Tamburrini Eduardo si	15/09/06	AP Partenope Rugby
3	456760	Puerto Domenico si	13/02/05	AP Partenope Rugby
4	676511	Savarese Kevin si	19/01/06	AP Partenope Rugby
5	612551	Verolino Andrea si	13/06/06	AP Partenope Rugby
6	412843	Fontana Daniele	03/06/06	AP Partenope Rugby
7	504127	Arpa Andrea si	23/01/06	AP Partenope Rugby
8	631171	Cozzolino Giuseppe si	26/02/05	AP Partenope Rugby
9	626985	Ragosta Emanuele	18/07/05	AP Partenope Rugby
10	427941	Malafrente Mario F.	14-10-05	Rugby Sacro Cuore Pompei
11	440351	Iapicca Francesco	21-06-05	Rugby Sacro Cuore Pompei
12	441092	Cutolo Alessandro si	16/05/05	Rugby Sacro Cuore Pompei
13	606189	Malafrente Emanuele si	22/06/05	Rugby Sacro Cuore Pompei
14	649350	Colombo Mattia si	06/09/05	Rugby Sacro Cuore Pompei
15	551326	Vorraro Salvatore si	30/08/05	Rugby Sacro Cuore Pompei
16	649414	Staiano Giuseppe si	12/02/05	Rugby Sacro Cuore Pompei
17	5555890	Russo Aristide si	12/12/05	Rugby Sacro Cuore Pompei
18	440347	Pucci Daniele Antonio si	20/02/06	Rugby Sacro Cuore Pompei
19	609700	D'Apice Umberto si	18/05/06	Rugby Sacro Cuore Pompei
20	656926	Esposito Mattia	16/08/06	Grande Napoli Rugby
21	662218	Esposito Dario	18/04/06	Grande Napoli Rugby
22	664384	Brescia Domenico	18/01/05	Grande Napoli Rugby
23	426337	Feleppa Francesco	26/03/05	Rugby IV Circolo
24	371361	Carbone Emanuele	14/01/06	Rugby IV Circolo
25	395689	Mottola Matteo	08/07/06	Rugby IV Circolo
26	641194	Parrella Riccardo	13/09/05	Rugby IV Circolo
27	671925	Pernice Emanuele	28/06/05	Amat.Torre del Greco
28	606689	Veneruso Daniele	09/11/05	Amat.Torre del Greco
29	436813	Cardoncello Salvatore	25/06/05	Amat. Torre del Greco
30	622060	Riccardi Giuseppe	09/02/06	Scampia Rugby
31	593491	Basile Antonio	29/07/05	Scampia Rugby
32	570535	Buono Francesco	30/05/05	Scampia Rugby
33	585142	Palumbo Mattia	20/12/05	Campi Flegrei Rugby Pozzuoli
34	629017	Ciampa Francesco Pio Maria	14-12-05	IPVC Rugby Benevento
35	344668	Mastrovito Giuseppe	30-01-05	IPVC Rugby Benevento
36	561656	Perugini Riccardo	10/07/05	IPVC Rugby Benevento

DELEGA ED AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO SANITARIO DI MINORE.

I sottoscritti _____ nato a _____ il _____ e
_____ nata a _____ il _____ residenti in
_____ alla via _____, in qualità di genitori esercenti la potestà
genitoriale sul figlio minore _____ nato a _____ il
_____.

premesse

- che il minore su indicato è tesserato per la Associazione Sportiva _____ per la pratica sportiva del Rugby;
- che i sottoscritti dichiaranti sono consapevoli che, nell'ambito dell'attività sportiva praticata, l'atleta può subire infortuni che richiedono accertamenti sanitari e diagnostici;
- che in occasione della trasferta a Cosenza per la partecipazione al Torneo Mazzuca, il minore è stato affidato al Sig. De Falco Massimiliano , dirigente accompagnatore del Comitato;

DELEGA

Ed autorizza i dirigenti accompagnatori sopra individuati ad adottare tutte le decisioni, autorizzare accertamenti diagnostici e strumentali, fare effettuare visite mediche, in conseguenza di infortuni occorsi in gara o comunque durante la trasferta, al fine di tutelare la salute e l'integrità fisica del minore affidato, con il solo obbligo di avvertire immediatamente i sottoscritti genitori, ratificando fin d'ora e senza riserve il suo operato.

Il tutto con esonero di responsabilità della Struttura Sanitaria al riguardo.

Allegati: copia del documento di identità dei genitori; copia della tessera sanitaria del minore.

Luogo _____ data _____

I GENITORI