



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

Ai Preparatori

Al Presidente C.T.R.
Ai Delegati Provinciali

Ai Tecnici Collaboratori
M.Reyna.A.Fragnito- M.Carone

Al Dirigente
M.De Falco

Oggetto: **Convocati Selezione regionale U.16 per il Torneo C.A.L.(Campania-Abruzzo-Lazio)**
Colleferro 03-02-2019

- ✓ **Partenza dal Villaggio del Rugby alle ore 7.30;**
- ✓ **seconda fermata campo Albricci alle ore 7.45;**
- ✓ **Partenza da Benevento Campo Pacevecchia ore 7.30.**

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

Per eventuali comunicazioni è possibile contattare il Tecnico Territoriale Crescenzo Vigliotti (3483849732), Il tecnico di selezione Galgani Francesco (3339652481) il tecnico Marcos Reyna(3891656968), il Tecnico Fragnito Antonio.

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.

Cordiali saluti

Napoli 31-01-2019

La Segreteria

N.	Tess.	Cognome, Nome	Nascita	Società
1	578955	COTUGNO SALVATORE	21/03/03	RUGBY NAPOLI AFRAGOLA
2	437541	FRANCILLO VALERIO	18/08/03	RUGBY NAPOLI AFRAGOLA
3	315200	FERNANDEZ FLAVIO	26/10/03	RUGBY NAPOLI AFRAGOLA
4	556506	ANGRISANO LUCA U.	15/08/03	RUGBY NAPOLI AFRAGOLA
5	505092	RUSSO GIOVANNI	18/05/03	RUGBY NAPOLI AFRAGOLA
6	403256	CECERE DARIO	23-01-2004	RUGBY NAPOLI AFRAGOLA
7	403260	LONGO JACOPO	13-05-2004	RUGBY NAPOLI AFRAGOLA
8	451610	CORVINO VALERIO	28/01/03	IPVC RUGBY BENEVENTO
9	458979	ZARRELLA FALVIO	21/03/03	IPVC RUGBY BENEVENTO
10	415651	CIFFO GABRIELE	24/1/03	IPVC RUGBY BENEVENTO
11	504356	VARRICCHIO MATTIA	25/09/03	IPVC RUGBY BENEVENTO
12	579939	VALENTINO LUCA	06-09-2004	AP PARTENOPE
13	456003	AMBRON LORENZO	04-05-2004	AP PARTENOPE
14	591113	SCRIPKOWSKY EDUARDO	19-1-2004	AP PARTENOPE
15	491755	BORROMEO LORENZO	27-04-2004	AP PARTENOPE
16	337522	CITTADINI ERNESTO E.	21/06/03	AP PARTENOPE
17	443745	SAUCHELLA MARIO	03/02/03	RUGBY IV CIRCOLO BN
18	337577	SANTAMARIA ALESSANDRO PIO	16-03-2004	RUGBY IV CIRCOLO BN
19	430094	TREZZA LAPO	09-03-2004	RUGBY IV CIRCOLO BN
20	371362	DE MINICO FRANCESCO	20/04/03	RUGBY IV CIRCOLO BN
21	446810	COPPOLA SIMONE	05/08/03	RUGBY SAN GIORGIO DEL SANNIO
22	450611	CALANDINI GIANLUCA	20/11/03	RUGBY SAN GIORGIO DEL SANNIO
23	425120	BUONTIEMPO GIOVANNI	09/08/03	RUGBY SAN GIORGIO DEL SANNIO
24	657312	RINALDI MARCELLO	31/07/03	RUGBY NORMANNI
25	348462	STANZIONE ALESSANDRO	09/09/03	RUGBY NORMANNI
26	607343	MALAFRONTA ALESSANDRO	07/07/03	AM. TORRE DEL GRECO
27	383319	TULLO FABIO	14/10/03	HAMMERS CAMPOBASSO
28	411142	ZOTTI NICOLA	23/07/03	RUGBY IV CIRCOLO BN

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
_____.

premessso

- 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 Collesferro per la partecipazione al CAL, 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