



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

Al Tecnico Federale

Donatiello Luigi

Al Tecnico Regionale

Crescenzo Vigliotti

Al Tecnico Federale

Pacini Daniele

Al Preparatore Fisico

Pasquale Ricci – Adamo Paolo

Al Presidente C.T.R.

Ai Tecnici Collaboratori

Al Dirigente Squadra

Oggetto: Convocati Selezione Regionale Under 14 per il VI Torneo Andrea Cambi. Prato 21.05.2017

Il Comitato Regionale Campano è lieto di comunicarti che sei convocato a far parte della rappresentativa Campana Under 14 che il giorno 21 Maggio a Prato disputerà il Torneo in oggetto. La partenza è prevista per Sabato 20 Maggio

- ✓ alle ore 11.00 dal centro Villaggio del rugby ex base NATO di Bagnoli;
- ✓ alle 11.30 dallo stadio Albricci.

Per eventuali comunicazioni è possibile contattare il Tecnico Territoriale Crescenzo Vigliotti (3483849732), i tecnici Tagle Enrico (tel.3294189489), Sommella Pasquale(3204608665)

Gli atleti devono presentarsi con la massima puntualità

Si ricorda che gli atleti devono avere la regolare visita medica per attività agonistica.

Cordiali saluti

La Segreteria

Napoli 17.05.2017

Ogni giocatore dovrà essere provvisto di paradenti , borraccia personale, pantaloncino e calzettoni del proprio club

N.	Tess.	Cognome, Nome	Nascita	Società	Regione
1	564247	Catalano Antonio	2003	Rugby Afragola-Scampia	CAMPANIA
2	453228	Fatigati Antonio	2003	Rugby Afragola-scampia	CAMPANIA
3	578955	Cotugno Salvatore	2003	Afragola ScampiaRugby	CAMPANIA
4	563924	Saggese Manuel	2003	Arechi/Salerno	CAMPANIA
5	505770	Di Vittorio Mario	2003	Arechi Salerno	CAMPANIA
6	440035	Acerra Federico	2003	Rugby Salerno	CAMPANIA
7	368462	Stanzione Alessandro	2003	Rugby Salerno	CAMPANIA
8	578739	Palumbo Antonio	2003	Pozzuoli Campi Flegrei	CAMPANIA
9	522685	D'Auria Gerardo	2003	Pozzuoli Campi Flegrei	CAMPANIA
10	505092	Russo Giovanni	2003	Pozzuoli Campi Flegrei	CAMPANIA
11	512745	Inpinto Francesco	2003	Pozzuoli Campi Flegrei	CAMPANIA
12	509939	Caforio Luigi	2003	Scampia Rugby	CAMPANIA
13	565673	D'Angelo Mattia Francesco	2003	Vesuvio	CAMPANIA
14	565686	Mancaluso Luigi	2003	Vesuvio	CAMPANIA
15	565714	Esposito Matteo	2003	Vesuvio	CAMPANIA
16	566311	Sposito Marco	2004	Vesuvio	CAMPANIA
17	395825	Piccirillo Alfonso	2004	Rugby Clan S:M.C.Vetere	CAMPANIA
18	338989	Russo Gabriele	2003	Rugby Clan S:M.C.Vetere	CAMPANIA
19	337522	Cittadini Ernesto	2003	Rugby Clan SMC Vetere	CAMPANIA
20	432026	Liguori Alessandro	2004	U.S Benevento	CAMPANIA
21	504356	Varricchio Mattia	2003	U.S Benevento	CAMPANIA
22	569980	Pacchiano Marcello	2004	US Rugby Benevento	CAMPANIA
23	383719	Tullo Fabio	2003	Hammers	MOLISE

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 _____,

premess

- 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 Prato per la partecipazione al Torneo Federale A.Cambi, il minore è stato affidato ai Sigg. Vigliotti Crescenzo, Tagle Enrico, Sommella Pasquale, _____ dirigenti accompagnatori del Comitato;

DELEGA

Ed autorizza il dirigente accompagnatore sopra individuato 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