



FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

Settore Squadre Nazionali Giovanili



COMUNICATO UFFICIALE N. 1266 DEL 28 GIUGNO 2018

SETTORE SQUADRE NAZIONALI N. 92

NAZIONALE UNDER 15 FEMMINILE

Il Settore Squadre Nazionali Giovanili in occasione del raduno della **Nazionale Under 15 femminile** che si svolgerà a **Pesaro, dal 15 al 18 luglio 2018**, e del successivo **Torneo dell'Amicizia** che si svolgerà a **Nizza (FRA), dal 19 al 23 luglio 2018**, convoca le atlete e lo staff secondo il programma descritto nella Scheda di convocazione che, allegato al presente C.U., ne rappresenta parte integrante e sostanziale.

Le atlete e lo staff convocati dovranno presentarsi **entro le ore 16:00 del 15 luglio 2018** presso l'**Hotel Des Bains - Viale Trieste 221 - Pesaro**.

INDICAZIONI GENERALI

Si prega di **inviare via mail all'indirizzo sng@fip.it, entro e non oltre il giorno 6 luglio 2018**, il **"Modulo di conferma convocazione"** allegato al presente Comunicato Ufficiale.

Altresì devono essere inviati via mail il Certificato Medico Agonistico in copia controfirmata dal Presidente o Legale Rappresentante della società, il "Foglio Informativo", debitamente firmato dal medico sociale o dal medico curante dell'atleta, e l'informativa della privacy debitamente sottoscritta dall'atleta e, in caso di minore, anche dal tutore legale.

Si informano i convocati che la richiesta di **rimborso delle spese anticipate** per il viaggio di andata e ritorno, dalla propria sede di residenza al luogo di svolgimento del raduno, dovrà essere inviata al Settore Squadre Nazionali Giovanili - Via Vitorchiano, 113 - 00189 Roma.

La richiesta di rimborso spese dovrà essere presentata compilando **"il modulo RTT"**, allegato al presente C.U., e potrà essere consegnata anche al Funzionario FIP presente al raduno con allegati **tutti i giustificativi di spesa in originale**.

Alle atlete che effettuano il **viaggio in auto accompagnati dai genitori**, verrà riconosciuto un rimborso spese equivalente **al costo del biglietto ferroviario di II classe A/R**.

In caso di **viaggio in auto effettuato con altri convocati** (atlete o staff), saranno rimborsate, al titolare del mezzo, le spese sostenute calcolate in base ai **chilometri percorsi** secondo le vigenti tariffe previste dalle tabelle federali.

LA DOTAZIONE PERSONALE

Le atlete convocate dovranno essere muniti di:

- **documento di identità valido;**
- **scarpe da basket.**

Qualora fossero espressamente richiesti dal Settore Squadre Nazionali Giovanili (successivamente all'invio via mail) potrebbero essere necessari anche gli originali di:

- **"certificato medico di idoneità alla pratica agonistica della pallacanestro"**, in originale o sua copia controfirmata dal Presidente o Legale rappresentante della Società di appartenenza;
- **"foglio informativo" predisposto dalla Società** compilato dal medico sociale (o di famiglia) e allegato al presente C.U., contenente le informazioni riguardanti le patologie ed i farmaci assunti nell'ultimo mese.



FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

Settore Squadre Nazionali Giovanili

ITALIA
BASKETBALL

LA PREVENZIONE ANTIDOPING

Nel corso del raduno potrà essere effettuato il controllo anti-doping delle atlete: per questo motivo sono tenuti a comunicare al Medico della nazionale presente all'inizio del raduno **tutti i farmaci ed i medicinali assunti nell'ultimo mese**. La comunicazione, come sopra richiesto, avviene attraverso l'invio via email (sng@fip.it) del "**foglio informativo**" predisposto insieme alla Società.

Sul sito del Settore Sanitario, www.fip.it/sanitario, nella sezione "**Documenti - norme sportive antidoping**", sono riportate le sostanze considerate doping. I medici delle Società degli atleti convocati possono consultare l'elenco per la verifica dei farmaci eventualmente assunti a titolo terapeutico.

Chiunque si dovesse trovare in tale situazione, **deve richiedere il rilascio del certificato di esenzione**, contattando il Settore Sanitario (+39 06 3348 1333 - settore.sanitario@fip.it).

Roma, 28 giugno 2018


Maurizio Berteà
SEGRETARIO GENERALE

Allegati n.6

- Scheda di convocazione al raduno
- Programma del Raduno
- Scheda di conferma alla convocazione
- Foglio informativo da Società
- Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento e del Consiglio Europeo del 27 aprile 2016
- Modello RTT



FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

Settore Squadre Nazionali Giovanili



**SCHEDA DI CONVOCAZIONE
RADUNO NAZIONALE U15 FEMMINILE E
SUCCESSIVO TORNEO DELL'AMICIZIA**

COMUNICATO UFFICIALE N.1266 DEL 28/06/2018 - SSN N. 92

DATA RADUNO: 15/18 LUGLIO – 19/23 LUGLIO 2018

LOCALITA': PESARO – NIZZA (FRA)

ATLETE CONVOCATE

1.	ALLIEVI	VITTORIA	2003	G	BASKET COSTA X L'UNICEF
2.	AMATORI	GIORGIA	2003	P	VOLO ROSA BASKET BRINDISI
3.	BIONDI	GIULIA	2003	A	THERMAL BASKET
4.	BLASIGH	VITTORIA	2004	G	LIBERTAS SPORTING BASKET SCHOOL
5.	BRAIDA	VALENTINA	2003	A	LIBERTAS SPORTING BASKET SCHOOL
6.	BUCCHIERI	FRANCESCA	2003	A	VIRTUS EIRENE
7.	IAGULLI	MARTINA	2003	A	LIBERTAS MONCALIERI
8.	LABANCA	MARIKA	2003	A	BASKETTIAMO VITTUONE
9.	LIZZI	EVA	2003	A	LIBERTAS SPORTING BASKET SCHOOL
10.	LOGOH	CATERINA	2003	A	PORTO S. GIORGIO BASKET
11.	MASTROTOTARO	CHIARA	2003	A	PINK SPORT TIME
12.	MBENGUE	NDACK	2003	A	F. DON FELICE COLLEONI
13.	MERISIO	FEDERICA	2003	P	G E A S BASKET
14.	RONCHI	SARA	2003	A	G E A S BASKET
15.	SETTI	LINDA	2003	P	BASKET ACADEMY MIRABELLO
16.	VALLI	LAURA	2003	A	SAN RAFFAELE BASKET

EE

nm



FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

Settore Squadre Nazionali Giovanili



ATLETE A DISPOSIZIONE

1.	BERNETTI	FRANCESCA	2003	P	B C CASTELNUOVO SCRIVIA ASD
2.	BORRIELLO	ANTONIA	2003	P	BASKET FEMMINILE STABIA
3.	CALVI	ADELE	2003	A	G E A S BASKET
4.	GIOAN	ROSSELLA	2003	P	BASKET ACADEMY LA SPEZIA
5.	GUARISE	IRENE	2003	P	LUPE S. MARTINO
6.	KESHI	PROMISE NNE DINMA	2003	A	RAPTORS BASKETBALL
7.	LEGHISSA	NICOLE	2003	C	FUTUROSA TRIESTE
8.	MANDOLESI	LUCIA	2003	G	PORTO S. GIORGIO BASKET
9.	RESCIFINA	ANNA DARIA	2003	P	BASKET FEMMINILE STABIA
10.	UKAEGBU	GLORIA EBERECHI	2003	A	BASKET COSTA X L'UNICEF
11.	VARALDI	SOFIA TAEKO	2003	A	LAPOLISMILE
12.	VILLA	ELEONORA	2004	P	BASKET COSTA X L'UNICEF
13.	VILLA	MATILDE	2004	P	BASKET COSTA X L'UNICEF
14.	VOLPE	SARA	2003	A	LIBERTAS GYM E BASKET
15.	ZECCHINA	SARA	2003	A	LAPOLISMILE

SI INFORMA CHE SOLO 12 ATLETE PARTECIPERANNO AL TORNEO DELL'AMICIZIA A NIZZA (FRA)

STAFF

Direttore Generale Tecnico	BOGDAN	TANJEVIC	
Allenatore	GIOVANNI	LUCCHESI	
Assistente Allenatore	DAVIDE	MALAKIANO	
Assistente Allenatore	LUCA	PAOLASINI	
Preparatore Fisico	ELIA	CONFESSORE	
Medico	SIMONA	PASCALI	
Fisioterapista	STEFANIA	MUZZETTA	
Capo Delegazione	GIOVANNI	LAMORTE	(dal 18 al 23 luglio 2018)
Team Manager	RENZA	REGGIANINI	(dal 15 al 18 luglio 2018)
Funzionario delegato	ANNALISA	BIFOLCHI	(dal 18 al 23 luglio 2018)
Arbitro al seguito	CLAUDIA	FERRARA	(dal 18 al 23 luglio 2018)



FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

Settore Squadre Nazionali Giovanili



**RADUNO NAZIONALE U15 FEMMINILE E
SUCCESSIVO TORNEO DELL'AMICIZIA**

COMUNICATO UFFICIALE N.1266 DEL 28/06/2018 - SSN N. 92

PROGRAMMA

15 luglio 2018	ore 16:00	Arrivo Convocati presso Hotel Des Bains - Pesaro
	ore 18:00/20:30	Allenamento
dal 16 luglio	ore 08:30/11:00	Allenamento
al 18 luglio 2018	ore 15:30/18:00	Allenamento
19 luglio 2018		trasferimento Pesaro / Nizza
20 luglio 2018		Torneo dell'Amicizia Italia / Francia / Spagna / Grecia
	ore 12:00/13:00	Allenamento
	ore 20:00	ITALIA - Francia
21 luglio 2018	ore 10:00/11:00	Allenamento
	ore 18:00	Spagna - ITALIA
22 luglio 2018	ore 09:00/10:00	Allenamento
	ore 18:00	Grecia - ITALIA
23 luglio 2018		trasferimento Nizza / Milano Centrale
		Chiusura Raduno

In occasione del Raduno di Pesaro gli allenamenti si svolgeranno presso il Pala Banche Marche (Ex Palafigera) Via dell'Esposizioni, 33 - Pesaro.

In occasione del Torneo dell'Amicizia gli allenamenti e le gare verranno svolte presso il Gymnase Salle Leyrit - 16, Rue Fornero Meinei - 06300 Nice .

EE

nn



FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

Settore Squadre Nazionali Giovanili



SCHEDA DI CONFERMA CONVOCAZIONE

compilare e inviare entro il 6 luglio 2018 via mail a sng@fip.it

RADUNO NAZIONALE U15 FEMMINILE E SUCCESSIVO TORNEO DELL'AMICIZIA					
COMUNICATO UFFICIALE N. 1266 DEL 28/06/2018 - SSN N. 92					
DATA RADUNO: 15/18 LUGLIO - 19/23 LUGLIO 2018					
LOCALITA': PESARO - NIZZA (FRA)					
DATI ATLETA					
Cognome e Nome					
Società					
TAGLIE ATLETA					
Taglia Abbigliamento Sportivo					
Misura Scarpe (US)					
INFORMAZIONI DI CONTATTO					
Numero Telefono Atleta					
E-Mail Atleta					
<i>In caso di atleta minore indicare nominativo Genitore</i>					
<i>Numero Telefono Genitore</i>					
<i>E-Mail Genitore</i>					
Dirigente					
Numero Telefono Dirigente					
E-Mail Dirigente					
INFORMAZIONI DI VIAGGIO					
ORARIO DI ARRIVO		ENTRO LE ORE 16:00		Hotel Des Bains Viale Trieste 221 - Pesaro	
AUTO PRIVATA		SI ☐ NO ☐			
Indicare i mezzi di trasporto, se diversi dall'auto privata. (I titoli di viaggi saranno prenotati dalla FIP e inviati all'indirizzo e-mail dell'atleta e alla Società)					
Data	Mezzo di Trasporto (aereo, treno, ecc.)	Stazione/Aeroporto di Partenza	Stazione/Aeroporto di Arrivo	Orario Partenza	Orario Arrivo
E' prevista una navetta dalla Stazione FFSS di Pesaro			alle ore 15:00		Usufruisce SI ☐ NO ☐



FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

Settore Squadre Nazionali Giovanili



FOGLIO INFORMATIVO DA SOCIETA'

compilare e inviare entro il 6 luglio 2018 via mail a sng@fip.it

**INSIEME ALLA SCHEDA DI CONFERMA CONVOCAZIONE ED AL CERTIFICATO DI IDONEITA' IN COPIA
CONTROFIRMATA DAL PRESIDENTE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'**

RADUNO NAZIONALE U15 FEMMINILE E SUCCESSIVO TORNEO DELL'AMICIZIA				
COMUNICATO UFFICIALE N. 1266 DEL 28/06/2018 - SSN N. 92				
DATA RADUNO: 15/18 LUGLIO – 19/23 LUGLIO 2018				
LOCALITA': PESARO - NIZZA (FRA)				
ATLETA (COGNOME E NOME)				
SOCIETA'				
DICHIO CHE L'ATLETA SOPRA INDICATO:				
HA ALLERGIE AI FARMACI:	SI	NO	QUALI?	
HA INTOLLERANZE ALIMENTARI?	SI	NO	QUALI?	
HA ASSUNTO FARMACI ?	SI	NO	QUALI?	
HA SUBITO TRAUMI RECENTI?	SI	NO	QUALI?	
TRATTAMENTI MANUALI E/O FISIOTERAPICI:				
INTEGRAZIONI IN CORSO:				
ESERCITAZIONI IN SUPPORTO DELL'ALLENAMENTO:	SI	NO	QUALI?	
E' STATO SOTTOPOSTO ALLE SEGUENTI TERAPIE:				
ALTRE INFORMAZIONI:				
Data:		Medico Sociale o Medico di base		
Recapito Telefonico Medico:				
E-Mail:				