



COMUNICATO UFFICIALE N.52 DEL 16 LUGLIO 2013 SETTORE SQUADRE NAZIONALI N.8

NAZIONALE UNDER 14 FEMMINILE

II Settore Squadre Nazionali, in occasione del raduno collegiale della **Nazionale U14/F**, in programma a **CAORLE (VE) dal 1 al 15 agosto 2013 e del successivo TORNEO BAM dal 16 al 18 agosto in Slovenia** convoca le seguenti giocatrici:

1. BONI	RACHELE	99	180	A	STELLA AZZURRA ROMA
2. CHICCHISIOLA	CLARA	99	180	A	GIANTS MARGHERA
3. CORRADINI	MARGHERITA	99	170	G	BK CANNETO
4. CROVATO	SARA	99	172	G	SISTEMA ROSA
5. DAL MAS	EMMA	99	184	C	ERREA REYER VENEZIA
6. DECORTES	LUCIA	99	186	C	AS DIL GEAS BK
7. DESTRO	MARTINA	99	170	P	ERREA REYER VENEZIA
8. FASSINA	MARTINA	99	180	A	ASD S-MARTINO
9. GENTILE	NICOLE	99	180	A	STELLA AZZURRA ROMA
10. GIUSEPPONE	MARIA	99	185	C	SACES NAPOLI
11. LUCCA	VIVIANA	99	168	P	ASD VICO BASKET
12. MADERA	SARA	00	184	C	KOPA ENGINEERING SPA TO
13. MERONI	LAURA	99	176	G	AS DIL COSTA X L'UNICEF
14. OLIVA	LAURA	99	170	P	AS DIL GEAS BK
15. PINZAN	ELISA	99	168	P	ERREA REYER VENEZIA
16. TRUCCO	VALERIA	99	185	C	A DIL BK VENARIA

Giocatrici a disposizione:

1. BERALDO	FRANCESCA	99	168	G	SAN MARTINO LUPARI
2. CACCAVO	ALESSANDRA	99	176	A	MAGNIFICO BK
3. CECCARINI	SARA	99	170	G	BASKET LIVORNO
4. CERIANI	ANGELA	99	170	G	AS DIL BK MONCALIERI
5. MARIANI	CAMILLA	99	170	P	BK FEMMINILE BIASSONO
6. MICHELINI	CLAUDIA	99	167	G	ASD OLIMPIA BK CASALE
7. PIRANI	SARA	99	174	G	BASKET TERAMO
8. SMORTO	GIOVANNA	99	175	G	AS OLIMPIA 68 BK
9. TOSI	ARIANNA	99	180	A	BASKET SAVONESE
10. LAVARONI	ALESSIA	99	180	A	BK CLUB UDINE
11. SARTOR	ELEONORA	99	182	A	OR. FEMM. GIUSSANO PALL.
12. PALLOTTA	CLAUDIA	99	180	A	ASD BK TERAMO
13. FABBRICINI	FRANCESCA	99	186	C	M.B. AZZURRA LANCIANO
14. CUBAJ	LORELA	99	190	C	BASKET TERNI

ALLENATORE	CANTAMESSE	GUIDO
ASSISTENTI ALLENATORE	PIRANI	MARINA
PREPARATORE FISICO	FRATI	RICCARDO
MEDICO	TURCHETTO	DIEGO
MASSFISIOTERAPISTA	FIORENZA	VALENTINA (1-10 AGOSTO)
MASSFISIOTERAPISTA	ARMEZZANI	CAMILLA (11 – 18 AGOSTO)
RESP.PREPARAZIONE FISICA	VIDONI	TIZIANO
COORDINATORE DELEGATO SSNF	PALOMBARINI	SANDRA
CAPO DELEGAZIONE	MARCHIORI	MATTEO
ARBITRO (TROFEO BAM)	FERRETTI	FABIO
FUNZIONARIO FIP	TREPICCIONI	MARCO (1-12 AGOSTO)
FUZIONARIO FIP	BLASI	ALESSANDRO(13-19 AGOSTO)

I giocatori ed i tecnici convocati dovranno presentarsi entro le ore 13:00 dell' 1 AGOSTO 2013 presso:
HOTEL DUILIO DIPLOMATIC - VIA STRADA NUOVA, 19 CAORLE TEL. 0421 81087 FAX 0421210089 MAIL info@diplomatic.it

I partecipanti dovranno essere muniti di:

- scarpe da basket;
- certificato di idoneità alla pratica agonistica della pallacanestro in originale o sua copia autenticata ;
- certificato del medico sociale o di famiglia dal quale risultino le patologie ed i farmaci assunti negli ultimi tempi.

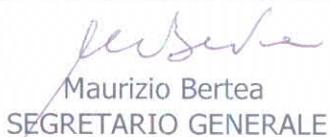
Si informano i convocati che nel corso del raduno collegiale potrà essere effettuato il controllo anti-doping, per questo motivo gli atleti sono tenuti a comunicare al medico della nazionale, all'inizio del raduno, tutti i farmaci ed i medicamenti assunti negli ultimi due mesi. ciascun convocato dovrà pertanto consegnare al medico del SSN il "foglio informativo da società", compilato dal proprio medico sociale e allegato al presente comunicato ufficiale, al momento dell'arrivo presso la sede del raduno collegiale.

Si precisa inoltre che sul sito del Settore Sanitario (www.fip.it/sanitario), nella sezione "documenti – norme sportive antidoping", sono riportate le sostanze considerate doping; si invitano pertanto i medici delle Società delle giocatrici convocate a consultare tale elenco, per la verifica dei farmaci eventualmente assunti a titolo terapeutico. Coloro i quali si dovessero trovare in tale situazione, devono richiedere il rilascio del certificato di esenzione contattando la Commissione Sanitaria della F.I.P. (Sig.ra Munaretto 06.36856507 – e.munaretto@fip.it).

Si prega di confermare la propria presenza al Settore Squadre Nazionali della FIP/ROMA , utilizzando esclusivamente il modulo di conferma convocazione inserito nel Comunicato Ufficiale.(fax 06/62276222 – e-mail r.toscanelli@fip.it).

NOTA :Si informano i convocati che il rimborso delle spese che ciascuno sosterrà per il viaggio di andata e ritorno dalla propria sede alla sede di svolgimento del raduno collegiale dovranno essere richieste alla FIP entro il termine di 60 gg, compilando l'apposito modulo in ogni sua parte, allegando allo stesso tutti i giustificativi di spesa in originale, modulo che dovrà essere consegnato al funzionario FIP presente al raduno collegiale. Ai giocatori, in caso di viaggio in auto, verrà riconosciuto un rimborso secondo quanto stabilito dai vigenti regolamenti federali.

Roma, 16 luglio 2013


Maurizio Bertea
SEGRETARIO GENERALE



*** PROGRAMMA ***

1 agosto	ORE 13,00	RADUNO PRESSO: HOTEL DUILIO DIPLOMATIC VIA STRADA NUOVA, 19 CAORLE (VE) TEL. 0421 81087 FAX. 0421210089 MAIL info@diplomatic.it
	ORE 17,00 – 19,00	ALLENAMENTO C/O PALESTRA ENRICO FERMI CAORLE
2-13 agosto	ORE 09,30 - 12,30 ORE 17,00 - 19,00	ALLENAMENTI
14 agosto 15-18 agosto 19 agosto		PARTENZA PER SLOVENIA IN BUS TORNEO BAM Rientro in Italia FINE RADUNO



FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

Settore Squadre Nazionali

SCHEDA DI CONFERMA CONVOCAZIONE

NAZIONALE	U14/F
C. U. 52	SSN n.8 del 16 LUGLIO 2013
DATA RADUNO	1-19 AGOSTO 2013
LOCALITA'	CAORLE

DATI GIOCATORE

COGNOME E NOME

SOCIETA'

TAGLIE GIOCATORE

TAGLIA ABBIGLIAMENTO SPORTIVO

MISURA SCARPE (USA)

INFORMAZIONI DI CONTATTO

NUMERO TELEFONO GIOCATORE

E-MAIL

DIRIGENTE SIG.

NUMERO TELEFONO DIRIGENTE

E-MAIL

INFORMAZIONI DI VIAGGIO

ARRIVO A

:

STAZIONE

HOTEL

MEZZO

ORARIO

PARTENZA DA

:

MEZZO

ORARIO

SERVIZIO NAVETTA

Usufruisce:

SI'

NO

DA RISPEDIRE, OPPORTUNAMENTE COMPILATA A CONFERMA DELLA PARTECIPAZIONE
A: FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO - SETTORE SQUADRE NAZIONALI
VIA VITORCHIANO, 113 - 00189 ROMA

FOGLIOINFORMATIVO DA SOCIETA'



SETTORE SQUADRE NAZIONALI

IN RELAZIONE AL RADUNO DELLA NAZIONALE	U14/F
IN PROGRAMMA A	CAORLE
NEL PERIODO	1-19 AGOSTO 2013
GIOCATORE:	
COGNOME E NOME	
SOCIETA'	
DICHIARO 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	Il Medico Sociale
RECAPITO TELEFONICO MEDICO	

**ALLEGATO DA CONSEGNARE AL MEDICO SSN
PRESSO LA SEDE DEL RADUNO
INSIEME AL CERTIFICATO DI IDONEITA'**