

Francesco Martini
Via della Mimosa, 4
55049 Viareggio
Cell. 335 7286522
E-mail checcomartini@alice.it

Com. N. 10 sh 10-11

Viareggio 27 Settembre 2010

Oggetto: Segnalazione Atleti per Centri Regionali di Formazione 2010-11

Le Società interessate dovranno comunicare entro il giorno **7 ottobre 2009** il numero e il nominativo degli atleti che parteciperanno al centro, compilando in ogni sua parte il modello in allegato (file Excel) che dovrà poi essere inviato per posta elettronica a questo Comitato Regionale entro la data sopra indicata.

- **Cat Under 15** per gli atleti nati negli anni 1997 - 1998
- **Cat Under 17** per gli atleti nati negli anni 1995 - 1996
- **Cat. Under 20** per gli atleti nati negli anni 1992 - 1993 – 1994

I tecnici regionali si riserveranno eventualmente di formare più gruppi per ogni categoria qualora il numero dei partecipanti sia cospicuo. Nel caso di numero di atleti ridotto, potranno essere accorpati più gruppi e/o categorie.

Sarà cura del C. R. comunicare gli orari e le sedi dei raduni appena ricevuta dalle Società la disponibilità degli impianti.

Si ricorda che gli atleti devono essere muniti di **certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità** da consegnare al Comitato Regionale.

Tutti gli atleti, devono presentarsi in pista muniti di:

- casco con visiera integrale
- una pallina da gioco
- maglia completamente bianca priva di ogni scritta o sponsorizzazione, con eventualmente indicato solamente il cognome dell'atleta, posizionato in alto sulla schiena.
- Pantaloncini rossi privi di ogni scritta o sponsorizzazione.

Gli atleti segnalati dalla Società per la partecipazione al centro e non presenti sono da considerarsi **assenti ingiustificati**.

Saranno considerati **assenti giustificati** gli atleti che presenteranno al Comitato Regionale un certificato medico che attesti l'indisponibilità a partecipare al raduno per motivi di salute.

Si ricorda inoltre che come stabilito all'unanimità nella riunione di Livorno del 4 Settembre 2010, ogni Società dovrà effettuare per ogni atleta segnalato un versamento di Euro 20,00 (venti,00) con bonifico bancario. Sarà cura del CRT fornire quanto prima le coordinate per effettuare il bonifico.

Copia del bonifico dovrà essere consegnato direttamente ai tecnici od inviato per posta elettronica a checcomartini@alice.it .

E' gradita la presenza ai CRAS dei tecnici delle società di appartenenza degli atleti.

Il Consigliere Regionale
Francesco Martini

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Francesco Martini', written in a cursive style.



SOCIETA'
 Cat. Atleti
 Sede Raduno
 Tecnico Società
 Resp. Società

	Data Raduno

N.	Nominativo	Anno nasc.	Tg. Pant.	Tg Tshirt	Svms (*)	Ruolo (**)	Tel.	Mail
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Note: (*) Scadenza visita medico-sportiva
 (**) Under 15 Under 17 Under 20 Under 23
 (***) Difensore Attaccante Portiere

Si prega di compilare gli elenchi per ogni categoria cliccando sulle linguette colorate in basso nel foglio elettronico.

Il responsabile settore giovanile

--