

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

Com. N. 12 sh 14-15

Viareggio 17 Ottobre 2014

Oggetto: Segnalazione Atleti per Centri Regionali di Formazione 2014-15

Le Società interessate dovranno comunicare entro le ore 12.00 del giorno **giovedì 23 Ottobre 2014** il numero e il nominativo degli atleti che parteciperanno al Centro regionale di Formazione, compilando in ogni sua parte il modello in allegato (file Excel) che dovrà poi essere inviato per posta elettronica a checcomartini@alice.it entro la data sopra indicata.

- **Cat Under 13** per gli atleti nati negli anni 2003 – 2004
- **Cat Under 15** per gli atleti nati negli anni 2001 – 2002
- **Cat Under 17** per gli atleti nati negli anni 1999 - 2000

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 per gli atleti che non hanno compiuto il 15° anni di età (per gli altri è facoltativo)
- 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.

Come stabilito alla riunione delle Società del 13 Settembre 2014 a Livorno, per ogni atleta segnalato, la Società dovrà versare € 27.00 (ventisette,00) che serviranno per finanziare in parte la partecipazione delle selezioni regionali alle finali del Trofeo delle Regioni ed in

parte all'acquisto di una divisa da gioco per ogni atleta segnalato che verrà consegnata, al primo raduno nel mese di Novembre 2014.

Il versamento della quota da parte di ogni Società dovrà essere effettuato **ENTRO IL GIORNO 25 OTTOBRE 2014, con un bonifico bancario FIHP - COMITATO REGIONALE TOSCANO BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA iban IT 87 H 01005 13900 000000020544**. Copia del bonifico dovrà essere inviata contestualmente a:

- tinghi.mario@alice.it
- cr.toscana@fihp.org
- checcomartini@alice.it

Si prega di indicare nel modello di segnalazione in allegato le taglie (S-M-L ecc.) di ogni atleta.

Per poter consegnare il completo da gioco ad ogni atleta in tempo utile, si prega di rispettare le date indicate nel comunicato.

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.

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

*Il Consigliere Regionale
Francesco Martini*

