

Programma Settimanale degli Allenamenti e delle Competizioni*

In vigore dal 15 febbraio 2016

Federazione:	Lega/Campionato:
Nome della Squadra:	
Settimana di riferimento: dal	al

Allenamenti

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO	DOMENICA
<i>mattino</i>	dalle alle	dalle alle	dalle alle	dalle alle	dalle alle	dalle alle	dalle alle
<i>sede n.</i>							
<i>pomeriggio</i>	dalle alle	dalle alle	dalle alle	dalle alle	dalle alle	dalle alle	dalle alle
<i>sede n..</i>							

<i>Indirizzo sede di allenamento n. 1:</i>
<i>Nominativo e telefono del Referente da contattare:</i>

<i>Indirizzo sede di allenamento n. 2:</i>
<i>Nominativo e telefono del Referente da contattare:</i>

<i>Indirizzo sede di allenamento n. 3</i>
<i>Nominativo e telefono del Referente da contattare</i>

Programma Settimanale degli Allenamenti e delle Competizioni*

In vigore dal 15 febbraio 2016

Competizioni

gara / evento n. 1 –
Località (data / ora) –
Partenza da _____ il _____ alle ore _____
Ritorno (data / ora)

gara / evento n. 2 –
Località (data / ora) –
Partenza da _____ il _____ alle ore _____
Ritorno (data / ora)

gara / evento n. 3 –
Località (data / ora) –
Partenza da _____ il _____ alle ore _____
Ritorno (data / ora)

gara / evento n. 4
Località (data / ora)
Partenza da _____ il _____ alle ore _____
Ritorno (data / ora)

Programma Settimanale degli Allenamenti e delle Competizioni*

In vigore dal 15 febbraio 2016

Dettagli

Indicare i nominativi degli Atleti che non saranno presenti presso la/le sede/i di allenamento e gara negli orari indicati o che svolgeranno solo parte della/e seduta/e, precisando sia il periodo e gli orari sia il tipo di attività svolta.
In caso di lavoro differenziato o di ciclo terapeutico, comunicare l'eventuale sede alternativa.

ATLETA _____

GIORNO/I _____ dalle ore _____ alle ore _____ - GIORNO/I _____ dalle ore _____ alle ore _____

ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____

EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____

ATLETA _____

GIORNO/I _____ dalle ore _____ alle ore _____ - GIORNO/I _____ dalle ore _____ alle ore _____

ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____

EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____

ATLETA _____

GIORNO/I _____ dalle ore _____ alle ore _____ - GIORNO/I _____ dalle ore _____ alle ore _____

ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____

EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____

ATLETA _____

GIORNO/I _____ dalle ore _____ alle ore _____ - GIORNO/I _____ dalle ore _____ alle ore _____

ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____

EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____

ATLETA _____

GIORNO/I _____ dalle ore _____ alle ore _____ - GIORNO/I _____ dalle ore _____ alle ore _____

ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____

EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____

* Si ribadisce che il presente modello non costituisce né un "whereabouts di squadra" né un "whereabouts individuale" ai sensi degli artt. 5 e 6 del Disciplinare dei controlli e delle investigazioni. L'invio del "Programma Settimanale degli Allenamenti e delle Competizioni" al Comitato Controlli Antidoping non esenta, pertanto, gli atleti inseriti nel RTP dall'effettuare le comunicazioni sulla propria reperibilità (Whereabouts) nei modi e nei termini previsti dalle vigenti Norme Sportive Antidoping.

Nominativo

Data

Firma