



FEDERAZIONE ITALIANA HOCKEY E PATTINAGGIO

SETTORE ARTISTICO

00196 ROMA - VIALE TIZIANO, 74 - Tel.06-91684011 Fax- 91684029
- www.fihp.org / e-mail - artistico@fihp.org

COMUNICATO UFFICIALE N.56/2015

Roma, 20 luglio 2015

COPPA EUROPA DIJON (FRANCIA) – 26-31 LUGLIO 2015

Su designazione del Commissario Tecnico Fabio Hollan sono convocati per l'evento in oggetto i seguenti atleti:

SINGOLO

CADETTI MASCHILE

- 1 - Gelao Danilo – 3383 – ASD Cassandra Bari
- 2 - Coltella Alessio - 981 – ASD Frascati Skating Club
- 3 - Innocenti Luca – 3492 – A.S.Dilettantistica Firenze Oltrarno Pat

CADETTI FEMMINILE

- 1 - Mancini Lucrezia – 300 – ASD DLF – Patt. Artistico Pistoia
- 2 - Termine Maria Elisa – 3383 - ASD Cassandra Bari
- 3 - Belloni Gioia – 3683 – Pattinaggio Cornate D'adda A.S. Dilettantistica

JEUNESSE MASCHILE

- 1 - Rossi Federico – 1392 – A.S.D. Polisportiva Funo A.S. Dilettantistica
- 2 - Marcattili Pietro – 2414– ASD Imola Roller
- 3 - Liberatore Alessandro – 183 – ASD P. Pontevecchio

JEUNESSE FEMMINILE

- 1 – Bellagamba Clarissa – 1719 – Scuola di Patt.Art. Musano A.S.D.
- 2 - Cadorin Tamara – 1719 – Scuola di Patt.Art. Musano A.S.D.
- 3 - Mancini Eleonora – 300 – ASD DLF – Patt. Art. Pistoia

IN-LINE

- 1 – Marangoni Silvia - 3269 – G.S. Dil.Fiamme Azzurre

SOLO DANCE

CAT. CADETTI

- 1 - Testoni Asya Sofia - 831 - U.P Calderara ASD BO
- 2 - Piccoloantonio Giovanni - 831 - U.P Calderara ASD BO
- 3 - Martinotti Chiara - 3343 - ASD Rollerblot Vercelli

CAT. JEUNESSE

- 1 - Orsi Alessia - 935 - ASD Skating Club S. Agata Bolognese
- 2 - Battistella Anna - 3281- ASD Patt. Art. Azzanese
- 3 - Bordon Asia - 934 - ASD Pattinaggio Artistico Triestino

STAFF:

Tec. Singolo: Cicchitti Nicolas – Travaglia Cristian

Tec. Solo Dance: Orsi Stefano – Trevisan Silvio

Medico: da comunicare

Coordinatore: Simoncini Salvatore

LOGISTICA:

La partenza è fissata per il giorno domenica 26 luglio alle ore 09.00 presso l'autostazione di Bologna (150 metri dalla stazione centrale); la partenza è prevista alla ore 09.30 con arrivo nel tardo pomeriggio del giorno stesso. Il gruppo ripartirà da Dijon nella serata di venerdì 31 luglio per essere a Bologna nella mattinata di sabato 1 agosto.

Gli atleti alloggeranno presso l' **Hotel Campanile**

Palazzetto Dijon - Jean-Michel Geoffroy

17 Rue Léon Mauris, 21000 Dijon, Francia

+33 3 80 48 84 50

PROGRAMMA TECNICO:

Come da regolamento CEPA

GLI ATLETI DOVRANNO PRESENTARSI IN CONDIZIONI FISICHE OTTIMALI PER CONSEGUIRE IL MIGLIORE RISULTATO TECNICO POSSIBILE.

Tutti gli atleti e i tecnici non ancora in possesso dell'abbigliamento della nazionale, dovranno comunicare le taglie (XS – S – M – L – XL), per la consegna di 1 tuta e 1 maglietta all'e-mail marisa.masina@gmail.com - cellulare 366/1531445.

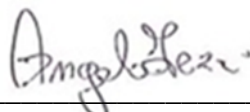
Le spese a carico degli atleti saranno di € 300/00.

Gli atleti convocati dovranno avere con sé:

- 1) L'attrezzatura tecnica e l'abbigliamento ginnico
- 2) Il costume di gara e di esibizione
- 3) Il cd per la gara e le relative copie di riserva
- 4) Il certificato medico di idoneità all'attività agonistica, non scaduto, rilasciato dalla ASL o da una struttura convenzionata con le ASL
- 5) Un documento di riconoscimento
- 6) Una foto tessera (anche lo staff tecnico).

Si comunica a tutti gli atleti partecipanti alla Coppa Europa che dovranno versare **entro il 25 luglio 2015** la quota di € 300,00 prevista per la partecipazione.

Ricevuta del bonifico bancario IBAN - IT 18 V0100 5033 0900 00000 10114 - o del conto corrente - n. 29766003 - intestato alla FIHP, dovrà essere inviata alla stessa data all'e-mail artistico@fihp.org e consegnata al referente federale alla partenza della manifestazione.



IL SEGRETARIO GENERALE
(Angelo Iezzi)



CONSENSO INFORMATO

NOME

.....
.....

SOCIETA'.....
.....

CATEGORIA
.....
.....

PATOLOGIE PREGRESSE

PATOLOGIE NEGLI ULTIMI 2 MESI

FARMACI UTILIZZATI NEGLI ULTIMI 2 MESI

Ai sensi del DLsg 196/2003 esprimo il mio consenso e autorizzo al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente a fini di diagnosi e cura
Tale modulo dovrà essere consegnato esclusivamente al medico federale in busta chiusa.

Firma dell'atleta o chi fa legalmente le veci
visione

Firma del medico per presa