



## Comitato Regionale Campania

### Presidenza Regionale

Sede: Via A. Longo 46 – 80127 NAPOLI

Tel. 0812395123 – Tel. 0815604766

<http://www.campania.fip.it> - e-mail: [b.cosentino@fip.it](mailto:b.cosentino@fip.it)

### COMUNICATO UFFICIALE N. 940 DEL 11.03.2024

#### Consiglio Direttivo n. 54

### ALLENAMENTO ATLETE 2011

Il Presidente del C.R. Campania, Antonio Caliendo, il RTTf Campania, Massimo MASSARO, in relazione al Progetto "Academy Italia Femminile 2024", e tenuto conto di quanto indicato dal Settore Squadre Nazionali Giovanili (SSNG), organizzano una seduta di allenamento con le Atlete di seguito convocate, presso il PalaVesuvio - Palestra B, Via Argine, Ponticelli, Napoli nel giorno 18 marzo 2024.

**Lunedì 18/03/2024 dalle ore 15:30 alle ore 17:00**

	COGNOME	NOME	SOCIETA'	CERT:MEDICO
1	ADDEO	GIULIA	A.D. POLISPORTIVA PARTENOPE	SCADUTO
2	ALLOCCA	CHIARA	FORTITUDO PALL.	SCADUTO
3	BARBELLA	FERNANDA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA	SCADUTO
4	BORRELLI	NEVIA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA	
5	CARBONE	LUIGIA	MINIANDBASKET PLAYER	
6	CARNESCIALI	GRETA	POL. BATTIPAGLIESE	
7	COCURULLO	ALIAH ROSE	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA	
8	CORDOGLIO	ANNA	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA	
9	D'AVINO	SOFIA	FORTITUDO PALL.	
10	DEL VERME	ESTER	A.S. DIL. OLIMPIA AGROPOLI	
11	DI GIACOMANTONIO	GIORGIA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI	
12	DI GUIDA	EMANUELA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA	
13	DI LEVA	AURORA	A. DIL. CESTISTICA ISCHIA	
14	DI MAIO	ELENA	MINIANDBASKET PLAYER	
15	FELIZ SPLENDORE	SHANTY	CAPRI BLUE LIZARD BASKET	
16	GALLO	RAIMONDA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	SCADUTO
17	GAROFALO	CLAUDIA MARIA	A.S.D. PALL.JIRAFI CAIVANO	
18	GIACOMANIELLO	CLAUDIA	A.S.D. ANGRI PALLACANESTRO	
19	GUERRERO CRUZ	ELISBETH	SCUOLA IRPINA BK D.VITO LEPORE	SCADUTO
20	IACONO	VERONICA	A. DIL. CESTISTICA ISCHIA	
21	LAROTONDA	FABIANA PIA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI	
22	LUONGO	ILARIA	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO	
23	MAIORINO	CARLOTTA	POL. BATTIPAGLIESE	
24	MARANO	BENEDETTA PIA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	SCADUTO
25	MOLINARI	MARTINA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA	SCADUTO
26	NARDONE	NICOLE CARLOTTA	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO	
27	OMORUYI	GLORIA MARIA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA	
28	PAESANI	ARIANNA	A.S.D. DELTA BASKET SALERNO	
19	PIETRANTONIO	EMMA	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO	
30	RENGA	GIULIA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI	
31	ROBILOTTA	SERENA	POL DIL. VIRTUS PISCINOLA	
32	ROMANIELLO	GULIA IZEL	Gruppo Amatori Sport Flegreo	

33	ROMANO	FABIANA	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.	
34	SIANI	VITTORIA	A.S.D. DELTA BASKET SALERNO	
35	TOFANI	GIULIA	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA	
36	TOMASIELLO	SOFIA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI	
37	VIVENZIO	ANTONIETTA	ASD C.A. 75' BASKET CASALNUOVO	

Le Società di appartenenza dovranno inviare comunicazione alla mail [ctff@campania.fip.it](mailto:ctff@campania.fip.it) per confermare la presenza delle proprie atlete o segnalare l'eventuale assenza fornendo, in tal caso, adeguata motivazione.

Le atlete, prima dell'allenamento, dovranno consegnare obbligatoriamente, se non fatto in precedenti sedute ovvero se il certificato medico risulta scaduto:

- Scheda anagrafica allegata, debitamente compilata;
- Copia di un documento d'identità e della tessera sanitaria in corso di validità;
- Copia del certificato medico per l'attività agonistica in corso di validità su cui il Presidente della Società abbia apposto timbro e firma, con l'aggiunta, in calce, della dicitura "Copia conforme all'originale depositato agli atti della Società".
- Liberatoria per utilizzo immagine firmata da entrambi i Genitori.

**Si segnala la necessità che la documentazione di cui sopra sia completa e debitamente compilata in ogni sua parte. Si raccomanda di prestare particolare cura alla data di scadenza dei certificati medici.**

**Si avverte che la mancata presenza del certificato medico di idoneità agonistica in corso di validità renderà assolutamente impossibile la partecipazione all'allenamento.**

Le atlete dovranno essere presenti in palestra almeno 15 minuti prima dell'orario di inizio previsto, muniti di due maglie da gioco numerate della società di appartenenza, una di colore chiaro e una di colore scuro.

Per qualsiasi informazione e/o comunicazione, si prega di contattare lo staff, esclusivamente tramite mail, all'indirizzo: [ctff@campania.fip.it](mailto:ctff@campania.fip.it)

**STAFF FIP CAMPANIA PROGETTO ACADEMY ITALIA 2024 FEMMINILE:**

Responsabile Campania Progetto Academy ITALIA: Mena FUSCO

RTT femminile FIP Campania: Massimo MASSARO

Dirigente: Pino GALLO

Napoli 11.03.2024

F.to IL PRESIDENTE FIP CAMPANIA

Antonio CALIENDO

## SCHEDA ANAGRAFICA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

SOCIETÁ \_\_\_\_\_ COD. FIP. \_\_\_\_\_

ALLENATORE \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

GENITORE \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO \_\_\_\_\_ TAGLIA DIVISA \_\_\_\_\_

Ai fini della tutela dei dati personali dichiaro di aver preso visione di detta informativa pubblicata nel sito internet [www.fip.it](http://www.fip.it), sezione Fiponline – modulistica – privacy, e di essere edotto della obbligatorietà del consenso al trattamento per le finalità all’art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all’art. 2.5; dichiaro inoltre di aver apposto la mia firma nella apposita casella di questo modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevole che il mancato consenso per le finalità di cui all’art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 dell’informativa comporta l’impossibilità di partecipare alle attività della Federazione Italiana Pallacanestro.

Firma dell’atleta \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA USO DELLA PROPRIA IMMAGINE

I sottoscritti genitori dell'atleta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

autorizzano la Federazione Italiana Pallacanestro, con sede legale in Via Vitorchiano, 113 - 00189 - Roma (RM) (di seguito per brevità anche: la "FIP") ad effettuare riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio (di seguito per brevità i "Contenuti"), anche realizzate da soggetti terzi autorizzati, su supporto di memorizzazione magnetico, su pellicola, su nastro o su qualsiasi altro supporto.

I Contenuti potrebbero essere utilizzati, anche da soggetti terzi autorizzati dalla FIP, sia nella loro integrità sia in modo parziale, anche in forma modificata, in sede televisiva, radiofonica, internet, audiovisiva e attraverso qualsiasi mezzo conosciuto o che dovesse venire ad esistenza, in Italia e all'estero nonché licenziati a terzi.

L'utilizzo dei Contenuti non pregiudicherà il decoro e la dignità personale o professionale dei sottoscritti che rinunciano a qualsiasi remunerazione, diritto, pretesa e/o azione per gli usi sopra indicati, derivante da quanto sopra descritto nei confronti della FIP.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

### GENITORI:

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_