



**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. 325 DEL 22.11.2024**

**Consiglio Direttivo n. 35**

**ALLENAMENTO ATLETE 2010/2011**

Il Presidente del C.R. Campania, Antonio CALIENDO, e il RTT Campania, Mariano GENTILE, nell'ambito del Progetto ITALIA ACADEMY, in vista della partecipazione della nostra rappresentativa alla Academy Cup in programma a Scauri (Lt) dal 13 al 15 dicembre p.v. organizzano un raduno con le Atlete di seguito convocate, presso il PalaVesuvio - Palestra B, Via Argine, Ponticelli, Napoli nel giorno 27 novembre 2024.

**Mercoledì 27/11/2024 dalle ore 18:00 alle ore 20:00**

	COGNOME	NOME	SOCIETA'	CERT.MEDICO
1	BARBELLA	FERNANDA	A.S.D. BASKET FEMMINILE STABIA	SCADUTO
2	BORRELLI	NEVIA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA	
3	CARNESCIALI	GRETA	POL. BATTIPAGLIESE	SCADUTO
4	COCURULLO	ALIAH ROSE	A.D. PALL.COSTIERA AMALFITANA	SCADUTO
5	DEL VERME	ESTER	A.S. DIL. OLIMPIA AGROPOLI	SCADUTO
6	DI GIACOMANTONIO	GIORGIA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI	SCADUTO
7	IACONO	VERONICA	A.S.D. CESTISTICA ISOLA D'ISCHIA	SCADUTO
8	LAROTONDA	FABIANA PIA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI	SCADUTO
9	LUONGO	ILARIA	A.S.D. CESTISTICA BENEVENTO	SCADUTO
10	PASCALE	EVA	A.S.D. UNIOGIRLS MADDALONI	SCADUTO
11	PIETRAFESA	DONATINA	POL. BATTIPAGLIESE	SCADUTO
12	PUNZO	FLAVIA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA	
13	ROBILOTTA	SERENA	A.S.D. VIRTUS PISCINOLA	SCADUTO
14	SIANI	VITTORIA	POL. BATTIPAGLIESE	SCADUTO
15	SPIEZIA	MARA	A.S.D. AZZURRA CERCOLA	SCADUTO
16	STELLACCIO	KAMILA	POL. BATTIPAGLIESE	SCADUTO
17	XU	GIOIA	NEW CAP MARIGLIANO 2018 A.S.D.	
18	ZUCCARINO	FRANCESCA	A.S.D. VIRTUS PISCINOLA	SCADUTO

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:**

RTT FIP Campania: Mariano GENTILE

Dirigente: Pietro SPACCAFORNO

Napoli 22.11.2024

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** \_\_\_\_\_