

Federazione Italiana Giuoco Handball



PALLAMANO
DISCIPLINA OLIMPICA

Segreteria Generale

Roma, 13 ottobre 2015

Circolare n. 48/2015

Alle Società Affiliate
Agli atleti e tecnici
Ai Signori Consiglieri Federali
Ai Signori Revisori dei Conti
Ai Comitati e Delegazioni Regionali
Alle Delegazioni Provinciali
Ai Settori Federali
LORO INDIRIZZI

Oggetto: *Comunicazione dei Controlli Antidoping sul "Programma attività di squadra".*

Si informa che il CONI, con propria circolare, ha invitato le FSN a sensibilizzare le Società partecipanti ai campionati di serie A maschile e A femminile affinché provvedano:

- a trasmettere la programmazione entro il venerdì antecedente alla settimana di interesse
- ad utilizzare lo schema Ufficiale (allegato alla presente circolare)
- ad effettuare la stesura in modo completo rispetto a tutte le Sezioni presenti nel documento

Nel precisare che il suddetto modulo deve essere inviato direttamente all'indirizzo cca.figh@coni.it si segnala che per tutte le informazioni sulla materia Antidoping si deve fare riferimento sul sito www.coni.it all'area "Attività Istituzionali" presente sulla homepage.

Distinti saluti.

Il Segretario Generale
Adriano Ruocco

	Comitato Olimpico Nazionale Italiano CONI - NADO
	Programma Attività di Squadra
	In vigore dal 1 Gennaio 2015

<i>Federazione:</i>	<i>Legal/Campionato:</i>
<i>Nome della Squadra:</i>	
<i>Settimana di riferimento: dal</i> ____ - ____ - ____ <i>al</i> ____ - ____ - ____	

Allenamenti

	<i>LUNEDI'</i>	<i>MARTEDI'</i>	<i>MERCOLEDI'</i>	<i>GIOVEDI'</i>	<i>VENERDI'</i>	<i>SABATO</i>	<i>DOMENICA</i>
<i>mattino</i>							
<i>SEDE N.</i>							
<i>pomeriggio</i>							
<i>SEDE N.</i>							

<i>Indirizzo sede di allenamento no. 1</i>
<i>Nome e telefono del Referente da contattare</i>

<i>Indirizzo sede di allenamento no. 2</i>
<i>Nome e telefono del Referente da contattare</i>

<i>Indirizzo sede di allenamento no. 3</i>
<i>Nome e telefono del Referente da contattare</i>

	Comitato Olimpico Nazionale Italiano CONI - NADO
	Programma Attività di Squadra
	In vigore dal 1 Gennaio 2015

Competizioni

<i>gara / evento no. 1</i>
<i>Località (data / ora)</i>
<i>Partenza (data / ora)</i>
<i>Ritorno (data / ora)</i>

<i>gara / evento no. 2</i>
<i>Località (data / ora)</i>
<i>Partenza (data / ora)</i>
<i>Ritorno (data / ora)</i>

<i>gara / evento no. 3</i>
<i>Località (data / ora)</i>
<i>Partenza (data / ora)</i>
<i>Ritorno (data / ora)</i>

<i>gara / evento no. 4</i>
<i>Località (data / ora)</i>
<i>Partenza (data / ora)</i>
<i>Ritorno (data / ora)</i>

	Comitato Olimpico Nazionale Italiano CONI - NADO
	Programma Attività di Squadra
	In vigore dal 1 Gennaio 2015

Dettagli *(Campo obbligatorio)*

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 _____	PERIODO/ORARI _____
ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____	
EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____	
ATLETA _____	PERIODO/ORARIO _____
ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____	
EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____	
ATLETA _____	PERIODO/ORARIO _____
ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____	
EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____	
ATLETA _____	PERIODO/ORARIO _____
ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____	
EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____	
ATLETA _____	PERIODO/ORARIO _____
ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____	
EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____	
ATLETA _____	PERIODO/ORARIO _____
ATTIVITA' (ad es. allenamento differenziato/terapia/nazionale ecc) _____	
EVENTUALE SEDE ALTERNATIVA (con indirizzo) _____	

Lo scrivente in qualità di referente della società conferma che quanto sopra dichiarato corrisponde alla programmazione delle attività sportive della squadra ai fini dei controlli antidoping e si impegna a comunicare eventuali variazioni assumendosi la responsabilità in caso di informazioni errate o fraudolente.

Nominativo

Data

Firma