

# Federazione Italiana Giuoco Handball



**PALLAMANO**  
DISCIPLINA OLIMPICA

Segreteria Generale

Roma, 10 febbraio 2016

Circolare n. 9/2016

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: *Programma settimanale degli allenamenti e delle competizioni.*

Si informa che la NADO/ITALIA ha emanato una circolare che interessa le società di serie A maschile e femminile, riguardante l'aggiornamento del modulo "Programma settimanale degli allenamenti e delle competizioni", che si allega alla presente.

Distinti saluti.

Il Segretario Generale  
Adriano Ruocco

Il Responsabile

Roma, 9 febbraio 2016

Prot. n. 046

Ai Signori Presidenti  
FIP - FIPAV - FIR - FIGC  
FIGH - FIH - FIHP - FIN  
FISG - FIBS

Loro Sedi

Al fine di ottimizzare le informazioni inerenti alla programmazione settimanale delle attività di ciascuna squadra, è stato aggiornato il modulo "Programma settimanale degli allenamenti e delle competizioni" composto di 3 pagine (copia in allegato).

Ricordo che la trasmissione del modulo deve essere effettuata settimanalmente entro e non oltre il venerdì della settimana antecedente a quella in programma.

Prego di voler informare tempestivamente tutte le società di rispettiva competenza.

Certo della collaborazione, invio cordiali saluti.

Gallitelli  


**Programma Settimanale degli Allenamenti e delle Competizioni\***

In vigore dal 15 febbraio 2016

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

**Allenamenti**

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