



Roma 22 Maggio 2008

C.A.

ATLETI BEACH VOLLEY

LORO INDIRIZZI

Bv708/08/rp

OGGETTO: VERIFICA CERTIFICATO MEDICO ATLETI BEACH VOLLEY

Egredi signori-Gentili signore,

la presente per informarVi che per rafforzare la tutela della salute degli atleti in possesso della licenza Beach Volley:

- di II livello che abilita l'atleta a partecipare a tornei agonistici e non agonistici
- di I livello distinta in: I livello annuale valida per i tornei Open del Circuito Italian Beach Volley Series, I livello per singola manifestazione, I livello per Campionato di Società
- di I livello per atleti appartenenti alle categorie Under 19 e Under 16

il **Supervisore Tecnico** durante il riconoscimento atleti che si effettua all'inizio della riunione tecnica nelle tappe del Campionato Italiano e nei tornei Master del Circuito Italian Beach Volley Series, ed il **Supervisore Unico** durante il riconoscimento atleti che si effettua all'inizio della riunione tecnica nei seguenti tornei: Open del Circuito Italian Beach Volley Series, Campionato Italiano Under 18, 19 e 21, Circuiti Regionali e Provinciali **E' OBBLIGATO** a chiedere ad ogni singolo atleta il certificato medico valido per l'esercizio di attività agonistica o il certificato medico di sana e robusta costituzione laddove si tratti di torneo non agonistico, secondo quanto stabilito dall'articolo 7 delle Carte Federali Beach Volley.

FIPAV

Federazione Italiana Pallavolo

Costituita nel 1946

Sede: Via Vitorchiano 107/109 - 00189 Roma

Corrispondenza: Viale Tiziano 70 - 00196 Roma

Tel. 06.36.85.95.21/22 - 06.36.85.95.44 - Fax 06.36.85.95.45

www.federvolley.it

beachvolley@federvolley.it

Part. IVA 01382321006

BEACH VOLLEY



In particolare:

- 1) nel caso di atleta che non sia tesserato per una società di pallavolo, la copia del certificato medico dovrà recare il timbro del Comitato Provinciale presso il quale l'atleta ha depositato il certificato medico in originale;
- 2) nel caso di atleta che non sia tesserato per una società di pallavolo impossibilitato a depositare l'originale del certificato medico presso il Comitato Provinciale, lo stesso atleta dovrà presentare il certificato medico in originale e consegnarne una copia al Supervisore;
- 3) nel caso di atleta tesserato per una società di pallavolo, la copia del certificato dovrà recare il timbro della società di appartenenza.

Ricordiamo che il Supervisore nel caso in cui l'atleta non presenti il certificato medico secondo le modalità prima descritte E' OBBLIGATO ad escludere l'atleta dal torneo per il quale si è iscritto.

In caso contrario ogni responsabilità relativamente ad infortuni o più gravi eventi che potrebbero verificarsi ricadrà esclusivamente in capo al Supervisore che ha autorizzato l'atleta a disputare il torneo pur non avendo presentato certificato medico idoneo e valido.

Agli atleti esclusi dal torneo per non aver presentato al Supervisore idoneo e valido certificato medico non sarà restituito l'importo relativo alla tassa di iscrizione.

Per ogni ulteriore chiarimento ed informazione Vi invitiamo a contattare i nostri uffici.

Ringraziando per la collaborazione, porgiamo i più cordiali saluti

Il Segretario Generale

Alberto Rabiti


FIPAV

Federazione Italiana Pallavolo

Costituita nel 1946

Sede: Via Vitorchiano 107/109 – 00189 Roma

Corrispondenza: Viale Tiziano 70 – 00196 Roma

Tel. 06.36.85.95.21/22 - 06.36.85.95.44 – Fax 06.36.85.95.45

www.federvolley.it

beachvolley@federvolley.it

Part. IVA 01382321006

BEACH VOLLEY