

Prot. n° 134/CQR-Atl

Bari, 12 Aprile 2019

Alle Società Sportive FIPAV  
Ai Tecnici delle aree interessate

e p.c. Al Settore Tecnico Roma  
ai Comitati Territoriali PUGLIA

LORO SEDI

**OGGETTO: Convocazione Allenamento Selezioni Territoriali.  
Attività 2018/2019**

Così come definito dalla Consulta Regionale, anche per la presente stagione agonistica l'attività di selezione e qualificazione degli atleti/e sarà disciplinata dal progetto predisposto dal Centro di Qualificazione Regionale per cui l'attività sarà condotta a livello regionale con la collaborazione organizzativa dei Comitati Territoriali.

Pertanto, nell'ambito dell'attività di qualificazione e selezione, il Centro di Qualificazione Regionale convoca i seguenti atleti nei giorni di seguito riportati:

**AREA 2 MASCHILE: BARI SUD**

**MARTEDÌ 16 APRILE 2019 - dalle ore 15,00 alle ore 17,00**

**CASTELLANA GROTTA (BA) - Palestra I.I.S.S. "Consoli-Pinto" - S.C. Rosatella**

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Anno</b>	<b>Società</b>
1	BRUNETTI COSIMO MATTEO	2005	MATERVOLLEY CASTELLANA
2	CHIECO ROBERTO	2004	A.S.D. MASTER VOLLEY BARI
3	CICI GIUSEPPE	2004	A.S.D. G.S. ATLETICO
4	CONTE DANIEL	2005	VOLLEY ALBEROBELLO
5	DAMIANI FLAVIO	2005	S.S.D. CARBONARA VOLLEY
6	DE PALMA DOMENICO	2005	MATERVOLLEY CASTELLANA
7	DELIGIO SIMONE	2005	MATERVOLLEY CASTELLANA
8	DI CARLO SIMONE	2005	VOLLEY ALBEROBELLO
9	ERMITO MARIO	2004	A.S.D. MASTER VOLLEY BARI
10	GUGLIELMI DIEGO	2005	NEW MATER VOLLEY
11	LASELVA DOMENICO	2004	ASD NEW VOLLEY POLIGNANO
12	LEO FABRIZIO	2005	VOLLEY ALBEROBELLO
13	LEO TOMMASO DONATO	2005	VOLLEY ALBEROBELLO
14	NOTARNICOLA IVAN	2004	NEW MATER VOLLEY
15	PAGLIALUNGA CLAUDIO	2005	NEW VOLLEY GIOIA A.S.D.
16	SARDELLA DOMENICO	2004	VOLLEY ALBEROBELLO
17	VALENTINI MARCO	2004	A.S.D. MASTER VOLLEY BARI

Si raccomandano le Società di sensibilizzare al massimo i propri tecnici al fine di poter inviare gli atleti a tali selezioni.

Si evidenzia, che gli atleti dovranno presentarsi muniti di idoneo abbigliamento sportivo e del **certificato medico attestante l'idoneità fisica alla pratica sportiva agonistica** rilasciato da un Centro di Medicina Sportiva ovvero da strutture territorialmente competenti.

**Gli atleti sprovvisti di certificato medico in corso di validità per la presente stagione non potranno effettuare l'allenamento.**

È obbligatorio confermare la presenza o meno alla presente convocazione, entro il giorno antecedente la convocazione tramite e-mail all'indirizzo [rosa.biancofiore@fipavpuglia.it](mailto:rosa.biancofiore@fipavpuglia.it) o tramite SMS al n° 328/9469437; la mancata accettazione della convocazione comporterà l'automatica esclusione oltre all'adozione di eventuali provvedimenti conseguenti.

Per esigenze di natura logistica contattare la Segreteria CQR Rosa Biancofiore - cell. 349/2306103 - e.mail [rosa.biancofiore@fipavpuglia.it](mailto:rosa.biancofiore@fipavpuglia.it)

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono i più cordiali saluti.

IL PRESIDENTE FIPAV PUGLIA  
*Paolo INDIVERI*