



Federazione Italiana Vela
V ZONA

Prot. 325 del 04/09/2014

Ai Presidenti e Consiglieri alla Vela
dei Circoli Affiliati della V Zona FIV
Loro Indirizzi Mail

**OGGETTO: Raduno Nazionale di Sviluppo Giovanile
Campione del Garda, 16-19 ottobre 2014**

La FIV , nell'ambito della Normativa Attività Giovanile ha programmato un raduno indirizzato a sostenere gli atleti nel difficile momento del cambio classe, programmato a Campione del Garda dal 16 al 19 ottobre 2014.

Entro il 12 settembre la Zona, per il tramite del Coordinatore Tecnico Zonale, dovrà segnalare alla FIV i nominativi degli eventuali atleti già passati alle classi Youth che saranno poi selezionati dallo Staff Tecnico Federale per la scelta dell'eventuale convocazione.

L'obiettivo del raduno è finalizzato all'avviamento specifico nelle classi 420, Laser 4.7, Laser Radial, RSX, 29er e Multiscafo ed è riservato alle seguenti fasce d'età:

nati 1999-2000-2001 per le classi 420 – Laser 4.7 - 29er-Multiscafo;

nati 1998 -1999 – 2000 per le classi RSX Youth;

nati 1999 – 2000 per la classe Laser Radial .

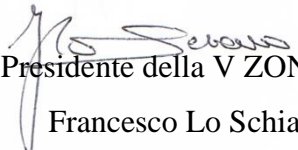
Le spese di vitto e alloggi saranno a carico della FIV mentre il viaggio sarà a carico della Zona.

Pertanto i Circoli in indirizzo , d'intesa con i propri direttori sportivi, potranno segnalare al CTZ **Ciro Luongo** entro il 10 settembre p.v. (esclusivamente via mail all'indirizzo v-zona@federvela.it compilando la scheda allegata) gli eventuali atleti che rientrano fasce d'età sopra indicate e già attivi nelle classi Youth di riferimento per il raduno.

Il CTZ valuterà le segnalazioni ricevute trasmettendo alla FIV entro il 12 settembre p.v., i nominativi degli atleti in linea con le caratteristiche richieste dal Bando del Raduno.

In attesa di un sollecito e positivo riscontro, l'occasione è gradita per inviare

Cordiali Saluti


Il Presidente della V ZONA
Francesco Lo Schiavo



COMITATO V ZONA F.I.V. – CAMPANIA

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE / SEGNALAZIONE ATLETA
RADUNO NAZIONALE DI SVILUPPO GIOVANILE U16
CAMPIONE DEL GARDA 16-19 OTTOBRE 2014**

ZONA		CLUB	
NOME		COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
PESO		ALTEZZA	
INDIRIZZO			
CAP	CITTÀ	PROV.	
TEL. GENITORE		MAIL GENITORE	
ALLENATORE		TEL ALL.	

RISULTATI AGONISTICI DI RILIEVO			
ANNO	IMBARCAZIONE	RUOLO	RISULTATO
2012			
2013			
2014			

PREPARAZIONE FISICA SPECIFICA	SI	NO
ALTRI SPORT PRATICATI		
SCUOLA a.s 2014-15		
SU 5 GIORNI	SU 6 GIORNI	

PREVISIONI CLASSE IMBARCAZIONE 2015	
-------------------------------------	--

compilato da.....
in data.....