

Agli Atleti in elenco e alle Società di appartenenza
Ai Presidenti Territoriali e ai Responsabili dei CQT
Ai Selezionatori Territoriali
A FIPAV Settore Beach Volley
Loro Indirizzi e-mail

Firenze, 03 Giugno 2026

Oggetto: **Attività di Qualificazione Regionale Beach Volley Femminile 2025/26**

In relazione al Progetto di Qualificazione Regionale Beach Volley Maschile 2025-26 e su indicazione della Coordinatrice Tecnica Beach Volley Regionale Carlotta Sodi le atlete sottoindicate sono invitate il giorno **lunedì 15 giugno 2026** a partecipare all'attività che si terrà presso i **campi Bagno Balena Beach Club, Viale Guglielmo Marconi 2 Viareggio (Lu) 177** guidata dai tecnici del CR Fipav Toscana.

Ritrovo ore 09.45 per inizio attività dalle ore 10.00 alle ore 12.00 circa

	Cognome	Nome	AA	Società	CT
1	SHAHIDI	DORA	2010	EURORIPOLI	FI
2	ANDREAGGI	SARA	2010	EURORIPOLI	FI
3	GIANNESI	CLAUDIA	2010	CECINA VOLLEY	BT
4	RUGGERI	SARA	2010	CECINA VOLLEY	BT
5	MARI MAICEE	ANNIKA	2010	ASP MONTELUPO	FI
6	PELLIS	LISA	2010	ASP MONTELUPO	FI
7	PUCCI	AMBRA	2010	ASP MONTELUPO	FI
8	SEGHETTA	SOFIA	2010	PALLAVOLO GROSSETO	BT

Si ricorda agli atleti ed alle società che:

- Non sono consentite riprese video degli allenamenti in base alle normative sulla privacy.
- **Sono richiesti i seguenti documenti** (se non consegnati negli incontri precedenti)
 - la copia del **Certificato medico per l'attività sportiva agonistica in corso di validità**
 - la copia del **Documento di identità in corso di validità**
 - la **Liberatoria immagini debitamente compilata**

ATTENZIONE: in assenza della suddetta documentazione gli atleti non saranno ammessi all'attività.

Si invitano le Società e gli Atleti a confermare tempestivamente ai recapiti sotto indicati la loro presenza ed a segnalare eventuali difficoltà:

CARLOTTA SODI Tel. 3356749910 (Coordinatrice Tecnica Beach Volley Regionale)

e-mail: beachvolley.toscana@federvolley.it

Distinti Saluti

La Coordinatrice Tecnica Beach Volley Regionale



LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

La sottoscritta / Il sottoscritto
nata / nato a il
Residente in via..... Città
Prov. Codice Fiscale
genitore del minore
C.F.
nata / nato a il con

la presente

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

la Fipav Comitato Regionale Toscana a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla ripresa, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del suddetto minore sul sito internet e sui canali social dell'Ente, nonché su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione per finalità di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo, nonché la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Ente. Ne vieta altresì l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore. La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Data e luogo FIRMA

.....