

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, 2 Luglio 2026

Oggetto: Attività di Qualificazione Regionale Beach Volley Maschile 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 6 luglio 2026 dalle ore 10.00 alle ore 12.00** circa ed il **giorno mercoledì 8 luglio 2026 dalle ore 10 alle ore 12 e dalle ore 14.30 alle ore 16.30** 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.

	Cognome	Nome	AA	Società	CT
1	MONTIS	FRANCESCO	2010	MIGLIARINO VOLLEY	ET
2	FRANZA	DIEGO	2010	PRATO VOLLEY	FI
3	CAVALIERI	GIOVANNI	2011	LUPI SANTA CROCE	BT
4	PANTALEI	DIEGO	2010	INVICTA GROSSERO	BT
5	MANUSE'	LEONARDO	2010	PALLAVOLO SESTESE	FI
6	DANIELE	CESARE	2010	VOLLEY CECINA	BT
7	SCHIRO'	MATTEO	2010	UNIONE PALLAVOLO CAMAIORE	AP

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

.....