FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO
evolution programme

TORNEO NAZIONALE U14 DEI CENTRI FEDERALI TERRITORIALI
NAZIONALES TURNIER U14 DER TECHNISCHEN AUSBILDUNGSZENTREN

Il Coordinatore Regionale del Settore Giovanile e Scolastico con riferimento all'attività del **Centro Federale Territoriale di Egna (BZ)** comunica l'elenco convocati per la partita di ritorno del Torneo Nazionale U14 CFT contro il CFT di Borgo (TN) per il giorno

LUNEDÌ 11 APRILE 2022 ore 14.00
Ritrovo parcheggio Autostrada Bolzano Sud con partenza in pullmann a Borgo Valsugana (TN)

CFT BORGO (TN) – CFT EGNA (BZ)

Der Koordinator des Jugend- und Schulsektors teilt, in Bezug auf die Tätigkeit des **Territorialen Technischen Ausbildungszentrum in Neumarkt (BZ)**, die Einberufungen für das Rückspiel der Nationalen Turniere U14 CFT gegen dem CFT aus Borgo (TN) für folgenden Tag mit:

MONTAG, 11. APRIL 2022 um 14.00 Uhr
Treffpunkt Parkplatz Autobahneinfahrt Bozen Süd für Busfahrt nach Borgo Valsugana (TN)

CFT BORGO (TN) – CFT EGNA (BZ)

Calciatori / Fußballspieler

COGNOME / NACHNAME	NOME/ VORNAME	DATA DI NASCITA GEBURTSDATUM	SOCIETA' / VEREIN
GATSCHER	AARON	05/03/2008	S.V. ANDRIAN
SCHWARZ	JONAS	29/08/2008	S.V. ANDRIAN
MERANER	BENJAMIN MILO	29/09/2008	F.C. FRANGART RAIFF.
SHABANOVSKI	SEMI	24/04/2008	A.S.D. LAIVES BRONZOLO
KRAUS	LEONARDO	15/08/2008	D.F.C. MAIA ALTA OBERMAIS
SELMI	MOHAMED	21/04/2008	D.F.C. MAIA ALTA OBERMAIS
SOUILAH	OMAR	27/02/2008	D.F.C. MAIA ALTA OBERMAIS
MUKAJ	PELLUMP	11/03/2008	A.S.D. OLTRISARCO JUVE
BOCCHIO	CARLO	02/01/2008	A.C.D. VIRTUS BOLZANO
FIGLIOLIA	MARCO	25/07/2008	A.C.D. VIRTUS BOLZANO
PALATIELLO	DAVID	21/01/2008	A.C.D. VIRTUS BOLZANO
RAVELLI	FRANCESCO	04/03/2008	A.C.D. VIRTUS BOLZANO
SANTESE	FRANCESCO	26/06/2008	A.C.D. VIRTUS BOLZANO
SCHÜLMERS VON PER	GABRIELE	09/09/2008	A.C.D. VIRTUS BOLZANO
SPACCAVENTO	CHRISTIAN	24/09/2008	A.C.D. VIRTUS BOLZANO
ZAMBONI	SAMUEL	21/06/2008	A.C.D. VIRTUS BOLZANO

STAFF

Responsabile Tecnico / Technischer Verantwortlicher:	**ANDREA CAMPOLATTANO**
Istruttori / Trainer:	**MICHELE PINTO**
	RENATO DANIELI
Area Psicologica / Psychologischer Bereich:	**ANDREA GABBIANI**

PRECISAZIONI:

- **all'ingresso dell'impianto sportivo** tutti i partecipanti dovranno **indossare la mascherina** e verrà applicato il **protocollo sanitario di applicazione delle Linee Guida per o svolgimento di attività motoria**;
- **per l'utilizzo degli spogliatoi si dovrà essere in possesso del GREEN PASS RAFFORZATO valido;** Per maggiore sicurezza di tutti si invita chiunque abbia avuto recentemente dei sintomi o dei contatti con soggetti COVID di non presentarsi a questo allenamento;
- i convocati dovranno consegnare l'autocertificazione Covid (sotto riportata) compilata in ogni sua parte e sottoscritta da un genitore;
- si ricorda che verrà effettuata la **rilevazione della temperatura corporea** e, qualora la stessa fosse **superiore a 37,5° non sarà consentito l'accesso alla struttura**;
- i convocati dovranno presentarsi puntuali **muniti di proprio abbigliamento e materiale di gioco** (parastinchi, scarpe ginniche e scarpe dal calcio) e con **borraccia per dissetarsi**;
- in caso di impraticabilità del terreno di gioco per condizioni atmosferiche, l'eventuale annullamento dell'allenamento verrà comunicato sul sito del comitato www.figcbz.it.

KLARSTELLUNGEN:

- **am Eingang der Sportanlage** müssen alle Teilnehmer den **Mund- Nasenschutz** tragen; es werden die **Richtlinien des Gesundheitsprotokolles zur Abhaltung der motorischen Tätigkeit** angewandt;
- **für die Benützung der Umkleidekabinen ist es erforderlich den gültigen SUPER GREEN PASS vorzuweisen;** Zur Sicherheit ersucht man jene Personen, welche letztlich Symptome oder Kontakte in Bezug auf COVID hatten nicht zum Training zu erscheinen;
- die einberufenen Fußballspieler müssen die Eigenerklärung Covid (unten angeführt) gänzlich ausgefüllt und von einem Elternteil unterzeichnet, abgeben;
- man erinnert, dass die **Körpertemperatur gemessen wird**; sollte diese **höher als 37,5° sein, wird der Zugang zur Sportanlage untersagt**;
- die einberufenen Fußballspieler müssen pünktlich **mit persönlicher Trainingskleidung** (Kniebeinschützer, Laufschuhe und Fußballschuhe) **erscheinen**. Auch eine **persönliche Trinkflasche** ist mitzubringen;
- im Falle einer Unbespielbarkeit des Spielfeldes aufgrund wetterbedingter Ereignisse, wird die eventuelle Absage der Trainingseinheit auf der Internetseite www.figcbz.it mitgeteilt.

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____/_____/_____

e residente in _____ via _____

In caso di atleti minori: genitore di _____

nato a _____ il _____/_____/_____

e residente in _____ via _____

DICHIARO QUANTO SEGUE

In possesso del certificato di idoneità sportiva agonistica/non agonistica in scadenza in data __/__/__

Sintomi riscontrati negli ultimi 14 giorni

Febbre > 37.5°C	SI	NO
Tosse	SI	NO
Stanchezza	SI	NO
Mal di gola	SI	NO
Mal di testa	SI	NO
Dolori Muscolari	SI	NO
Congestione Nasale	SI	NO
Nausea	SI	NO
Vomito	SI	NO
Perdita di olfatto e gusto	SI	NO
Congiuntivite	SI	NO
Diarrea	SI	NO

Eventuale esposizione al contagio

CONTATTI con casi accertati COVID 19 (tampone positivo)	SI	NO
CONTATTI con casi sospetti	SI	NO
CONTATTI con familiari di casi sospetti	SI	NO
CONVIVENTI con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI	NO
CONTATTI con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI	NO

Diagnosi accertata di SARS-CoV-2

Caso positivo asintomatico	SI	NO
Caso positivo sintomatico	SI	NO
Caso positivo a lungo termine	SI	NO

Ulteriori dichiarazioni nel caso di diagnosi accertata di SARS-CoV-2:

_____

Ulteriori Dichiarazioni _____

_____

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizzo inoltre _____ *(indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva)* al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Data ___/___/_____ Firma _____