



**COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO BOLZANO
AUTONOMES LANDESKOMITEE BOZEN**

Via Buozzi Strasse 9/B – 39100 BOLZANO/BOZEN

Tel. 0471 261753 – Fax. 0471 262577

Mail: combolzano@lnd.it

www.figcbz.it - www.lnd.it - www.figc.it

RAPPRESENTATIVA CALCIO A 5 / AUSWAHLMANNSCHAFT KLEINFELD SGS

In vista del Torneo Area Nord di Calcio a 5 SGS, il Comitato Provinciale Autonomo di Bolzano convoca i sotto elencati calciatori per

- **lunedì 30 maggio 2022 alle ore 20.30** presso la palestra **Gasteiner in Via Roen a Bolzano**

Im Hinblick auf Zone Nord Turnier Kleinfeld SGS, beruft das Autonome Landeskomitee Bozen folgende Fußballspieler für

- **Montag, den 30. Mai 2022 um 20.30 Uhr** in der Sporthalle **Gasteiner in der Roenstr. in Bozen**

UNDER 17

A.S.D.	FUTSAL ATESSINA	Falasca Lorenzo, Cantero Morales Samuel, Zappetti Piergiorgio
A.S.C.	JUGEND NEUGRIES	Grandinetti Matteo, Malench Nicola, Moufakir Amin
D.F.C.	MAIA ALTA OBERMAIS	Fadlane Sofian, Ouadid Anas
A.S.D.	REAL BUBI MERANO C5	Deriu Jan Esterban, Frigeri Yuri, Militello Lorenzo, Peluso Manuel Raffaele, Vian Gianluca, Zolet Christian

UNDER 15

A.S.C.	JUGEND NEUGRIES	Balzari Daniel, Bouziane Salaheddine, Ben Abdallah Geser
A.S.V.	KALTERER FUSSBALL	Bernard Marius
A.S.D.	REAL BUBI MERANO C5	Beregula Lorenzo, Mane Francesco, Nobile Ivan
SSV.D.	VORAN LEIFERS	Calmic Gabriel

Capo Delegazione / Team Manager:
Selezionatore / Auswahltrainer U17:
Selezionatore / Auswahltrainer U15:
Collaboratori / Mitarbeiter:

CIMA MASSIMO
VIAN MIRCO
CECARELLI MICHELE
CALOVI ANTONIO, CLEVA MARCO, ERALDI LUCA
VAJENTE RUDI

I calciatori convocati dovranno inoltrare via mail a combolzano@lnd.it l'adesione sotto riportata per un eventuale partecipazione al Torneo insieme alla copia del certificato medico d'idoneità all'attività agonistica.

Le società dei calciatori sopra convocati che, per infortunio o altre cause giustificate, non potranno partecipare al raduno, devono darne, per tempo, comunicazione scritta al Comitato Provinciale Autonomo di Bolzano. Si ricorda che la mancata adesione alla convocazione, senza giustificate e plausibili motivazioni, determina la possibilità di deferimento agli Organi Disciplinari sia della società che del calciatore, nel rispetto dell'art. 76 comma 2 e comma 3 delle NOIF. (*)

Die einberufenen Fußballspieler müssen mittels mail combolzano@lnd.it die unten angeführte Zusage zur eventuellen Teilnahme am Turnier zusammen mit der Kopie der ärztlichen Eignungsbescheinigung für Wettkampfsport übermitteln.

Die Vereine der einberufenen Fußballspieler, welche wegen Verletzungen oder anderen Gründen nicht an den Treffen teilnehmen können, müssen dies termingerecht dem Autonomen Landeskomitee Bozen schriftlich mitteilen. Man erinnert, dass bei fehlender Teilnahme an der Einberufung, ohne Entschuldigung und triftigen Grund, die Möglichkeit besteht den Fußballspieler und den Verein beim Sportgericht, laut Art. 76 Komma 2 und Komma 3 der NOIF, zu belangen.



**COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO BOLZANO
AUTONOMES LANDESKOMITEE BOZEN**

Via Buozzi Strasse 9/B – 39100 BOLZANO/BOZEN

Tel. 0471 261753 – Fax. 0471 262577

Mail: combolzano@lnd.it

www.figcbz.it - www.lnd.it - www.figc.it

Cognome e Nome calciatore:

Nach- und Vorname Spieler: _____

Luogo e data di nascita:

Geburtsort und -datum: _____

Società:

Verein: _____

Numero Cellulare:

Handynummer: _____

Nr. Carta d'identità valida:

Nr. gültiger Personalausweis: _____

Il calciatore è libero da impegni scolastici ed è **autorizzato dai genitori e dal Presidente della società a partecipare eventualmente** al

Der Fußballspieler ist frei von schulischen Verpflichtungen und wird **von den Eltern und vom Vereinspräsidenten berechtigt, eventuell** an folgenden Turnier teilzunehmen:

Torneo di Calcio a 5 SGS – Turnier Kleinfeldfußball SGS

che si svolgerà **dal 11 al 12 giugno 2022 a Jesolo.**

welches **vom 11. bis 12. Juni 2022 in Jesolo** stattfindet.

SI / JA

NO / NEIN

Taglia della Tuta / Kleidungsgröße:

(*taglie adulti maschili / erwachsene Männergrößen*)

S M L XL

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Allegare copia del certificato medico d'idoneità all'attività agonistica.

Kopie der ärztlichen Eignungsbescheinigung für Wettkampfsport beilegen.

Firma calciatore / Unterschrift Spieler

Firma dei genitori / Unterschriften der Eltern

Firma del Presidente società
Unterschrift Vereinspräsident

Questa scheda dovrà essere inoltrata via mail a combolzano@lnd.it.

Dieses Formular muss mittels mail combolzano@lnd.it übermittelt werden.