



**COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO BOLZANO
AUTONOMES LANDESKOMITEE BOZEN**

Via Buoizzi 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 GIOVANISSIMI / AUSWAHLMANNSCHAFT B – JUGEND UNDER 15

In vista del Torneo Arge Alp, il Comitato Provinciale Autonomo di Bolzano convoca i sotto elencati calciatori per **mercoledì 4 maggio 2022 alle ore 14.30** presso il **Centro Tecnico Federale Egna Sint.** per un amichevole con la squadra F.C. SÜDTIROL SRL.

Per l'utilizzo degli spogliatoi si dovrà essere in possesso del GREEN PASS RAFFORZATO valido.

All'ingresso dell'impianto sportivo tutti i partecipanti dovranno indossare la mascherina chirurgica e verrà effettuata la rilevazione della temperatura corporea.

Im Hinblick auf das Arge Alp Turnier, beruft das Autonome Landeskomitee Bozen folgende Fußballspieler für **Mittwoch, den 04. Mai 2022 um 14.30 Uhr** im **Technischen Verbandszentrum Neumarkt Kunstrasen** für ein Trainingsspiel mit der Mannschaft F.C. SÜDTIROL S.R.L. ein.

Für die Benützung der Umkleidekabinen ist es erforderlich den gültigen SUPER GREEN PASS vorzuweisen.

Am Eingang der Sportanlage müssen alle Teilnehmer den **Chirurgischen Mund-Nasenschutz tragen. Ausserdem wird die **Körpertemperatur gemessen.****

S.S.V.	AHRNTAL	Gartner Stephan
	AUSWAHL RIDNAUNTAL	Minzoni Niklas
F.C.	BOZNER	Dalle Ave Gaerber Pietro, Wiedenhofer David
F.C.	GHERDEINA	Mussner Marian
D.F.C.	MAIA ALTA OBERMAIS	Aita Daniel, Schrott Jonathan, Unterweger Hannes
A.S.	MALLES MALS	Halili Renato, Patscheider Sunny, Stecher Tizian
D.S.V.	MILLAND	Crepaz Alex, Holzer Jonathan
A.S.D.	OLIMPIA MERANO	Lovisetto Mattia
A.S.V.	RITTEN SPORT	Apeh Paul Adakole, Walzl Felix
A.S.	SLUDERNO	Prieth Tobias
S.C.D.	ST. GEORGEN	Brugger Max, Grujic Nemanja, Zuddas Luca
F.C.D.	ST. PAULS	Gabos Ricky
S.V.	STEINEGG RAIFF.	Obkircher Finn
A.S.V.	TSCHERMS MARLING	Prinoth Timothy
A.C.D.	VIRTUS BOLZANO	Podrimcaku Aris, Varsallona Davide

Capo Delegazione / Team Manager:

Selezionatore / Auswahltrainer:

Allenatore in Seconda / Co-Trainer:

Medico / Arzt:

Fisioterapista / Physiotherapeut:

Collaboratori / Mitarbeiter:

WIERER KARL ALOIS

CREPAZ WOLFGANG

MARANER MARCO

LANTHALER MICHAEL

SARTORI CARLO

CRISCUOLO VINCENZO, FABRIS MATTEO

I calciatori convocati, che non hanno ancora consegnato la documentazione, dovranno inoltrare via mail a combolzano@lnd.it l'adesione sotto riportata per un eventuale partecipazione al Torneo Internazionale Arge Alp insieme alla copia del certificato medico d'idoneità all'attività agonistica (se non consegnato nelle precedenti convocazioni).

Die einberufenen Fußballspieler, welche die Dokumentation noch nicht eingereicht haben, müssen mittels mail combolzano@lnd.it die unten angeführte Zusage zur eventuellen Teilnahme am Internationalen Turnier Arge Alp zusammen mit der Kopie der ärztlichen Eignungsbescheinigung für Wettkampfsport übermitteln (falls nicht bei den Einberufungen zuvor abgegeben).



**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 Internazionale ARGE ALP Internationales Turnier

che si svolgerà **dal 26 al 29 maggio 2022** a Zell am Ziller – Tirolo – Austria.

welches **vom 26. bis 29. Mai 2022 in Zell am Ziller – Tirol – Österreich** 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 (se non ancora consegnato).

Kopie der ärztlichen Eignungsbescheinigung für Wettkampfsport beilegen (falls noch nicht abgegeben).

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.