



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO
SCHEMA PARTECIPAZIONE CFT BITETTO

I campi contrassegnati da * sono obbligatori al fine della partecipazione al CFT

SOCIETÀ*:	REGIONE*:
MAIL SOCIETÀ*:	

Calciatore/calciatrice

Cognome*:	Nome*:	
Luogo di nascita*:	Data di nascita*:	
Codice Fiscale:		
Via/Piazza:		
CAP:	Città:	Provincia:
Eventuale telefono cellulare atleta:		
E-Mail di un genitore* <small>Per invio comunicazioni riguardanti informazioni ed eventuali variazioni di programma</small>	Scrivere in maiuscolo	
E-Mail alternativa	Scrivere in maiuscolo	

Telefono cellulare genitori esercenti la patria potestà

NOME E COGNOME*	CELLULARE*
NOME E COGNOME*	CELLULARE*

L'atleta porta lenti a contatto?

SI NO

Eventuali informazioni necessarie (allergie alimentari e/o a farmaci, intolleranze, ecc.)

Federazione Italiana Giuoco Calcio
Settore Giovanile e Scolastico
Via Po 36, 00198 Roma - +39 06 84913426
www.figc.it/it/giovani/

Firma di entrambi i genitori* _____



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

Altre Informazioni utili (es. infortuni subiti)

--

Taglia atleta per abbigliamento sportivo:

XS <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	XL <input type="checkbox"/>
-----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------

*L'atleta è inserita all'interno del progetto didattico sperimentale **Studente-atleta di alto livello - Decreto ministeriale 10 aprile 2018, n. 279? ****

SI

NO

*Modalità di viaggio per e da CFT BITETTO (selezionare l'opzione di viaggio e compilare il campo corrispondente): **

Auto

ARRIVO PREVISTO CON...	<input type="checkbox"/> Auto con genitore	<input type="checkbox"/> Auto con altro accompagnatore (obbligatorio presentare il giorno del check-in delega del genitore)
RIENTRO A CASA PREVISTO CON...	<input type="checkbox"/> Auto con genitore	<input type="checkbox"/> Auto con altro accompagnatore (obbligatorio presentare il giorno del check-in delega del genitore)

DATA

Firma di entrambi i genitori *



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO

I sottoscritti, esercenti la potestà genitoriale della minore, dichiarano di essere stati informati che i dati spontaneamente forniti con il presente modulo saranno trattati da FIGC (titolare del trattamento) in osservanza della normativa vigente, con mezzi cartacei ed informatici, e che di tali dati potranno venire a conoscenza soggetti autorizzati a farlo sotto il controllo di FIGC.

DATA

Firma di entrambi i genitori *

Qualora uno dei due genitori fosse impossibilitato a firmare la presente scheda di partecipazione, l'altro genitore dovrà dichiararlo compilando e firmando anche la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. n. 445/2000) di cui al Modulo C allegato alla lettera di convocazione.

NB - Al presente modulo devono essere allegati e inviati i seguenti documenti:

- ✓ Copia di un Documento di Identità in corso di validità
- ✓ Copia Tessera sanitaria (ed eventuale libretto sanitario)
- ✓ Copia del certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica (disciplina calcio) non scaduto
- ✓ Liberatoria per l'utilizzo delle immagini firmata da entrambi gli esercenti la potestà genitoriale