**I campi contrassegnati da \* sono obbligatori al fine della validità dell’iscrizione allo stage**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOCIETÀ\*:** | | | | | | | **REGIONE\*:** | |
| **MAIL SOCIETÀ\*:** | | | | | | | | |
| ***Calciatrice*** | | | | | | | | |
| **Cognome\*:** | | | | | | | **Nome\*:** | |
| **Luogo di nascita\*:** | | | | | | | **Data di nascita\*:** | |
| **Codice Fiscale:** | | | | | | | | |
| **Via/Piazza:** | | | | | | | | |
| **CAP:** | | | **Città:** | | | | | **Provincia:** |
| **Eventuale telefono cellulare atleta:** | | | | | | | | |
| **E-Mail\***  **Per invio informazioni ed eventuali variazioni di programma** | | | Scrivere in maiuscolo | | | | | |
| **E-Mail alternativa** | | | Scrivere in maiuscolo | | | | | |
| ***Telefono cellulare genitori esercenti la patria potestà*** | | | | | | | | |
| **NOME E COGNOME\*** | | | | | | **CELLULARE\*** | | |
| **NOME E COGNOME\*** | | | | | | **CELLULARE\*** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***La giovane ha contratto infezione da SARS-CoV-2 (Covid-19) in data successiva al rilascio del certificato medico agonistico? \**** | SI □ | NO □ |   ***In caso di risposta affermativa allegare Certificato di avvenuta guarigione***   |  | | --- | | ***Eventuali informazioni necessarie (allergie alimentari e/o a farmaci, intolleranze, ecc.)*** | |  | | ***Altre Informazioni utili (es. infortuni subiti in data…)*** | |  |   **RITROVO DELLE CALCIATRICI**  **Le calciatrici sono convocate il giorno \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_. La Selezione raggiungerà poi \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , sede del Torneo con \_\_\_\_\_\_\_\_ (Pullman/treno n./volo n.) con partenza prevista alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ proseguendo poi secondo il programma.** *Modalità di viaggio per raggiungere il luogo di ritrovo (selezionare l’opzione di viaggio e compilare il campo corrispondente) \*:* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **ARRIVO PREVISTO CON…** | | **Auto con genitore** | | | **Auto con altro accompagnatore**  **(obbligatorio presentare il giorno della convocazione delega del genitore)** | | | | |
| **Il rientro del gruppo squadra è previsto il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ (pullman/treno n./volo n.) presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**  **Di seguito le modalità con cui il minore rientrerà dal punto di incontro il giorno di rientro.** | | | | | | | | |
| **RIENTRO A CASA PREVISTO IN:** | | **Auto con genitore** | | | **Auto con altro accompagnatore**  **(obbligatorio presentare il giorno del check-in delega del genitore)** | | | |
| **Treno da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |

**SI AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE AL TORNEO CALCIO+15 CHE SI SVOLGERA’**

**A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025**

**DATA Firma di entrambi i genitori \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB - Al presente modulo devono essere allegati e inviati i seguenti documenti riferiti alla giovane calciatrice:**

* **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 ed eventualmente rinnovato dopo guarigione da Sars-Cov-2.**

**N.B. Le atlete COVID-19 positivi guariti devono presentare l’“Attestazione Return to Play”**

* **Eventuale Certificato di avvenuta guarigione da Sars-Cov-2 rilasciata dall’autorità sanitaria competente (validità 6 mesi dalla data di fine isolamento/ guarigione)**
* **Liberatoria per l’utilizzo delle immagini firmata da entrambi gli esercenti la potestà genitoriale**
* **Modulo B (Delega) qualora all'arrivo o al rientro l'atleta sia accompagnata in auto non dai genitori**
* **Modulo C (Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà) qualora uno dei due genitori fosse impossibilitato a firmare la presente scheda di partecipazione**

**Si precisa che i documenti d’identità richiesti dovranno essere presentati in originale anche all’arrivo nella Sede del Raduno**