



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO  
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO  
CENTRI FEDERALI TERRITORIALI

★1934 ★1938 ★1982 ★2006

# *Tutorial per la raccolta dati anagrafici degli atleti iscritti al C.F.T.*





FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO  
SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO  
CENTRI FEDERALI TERRITORIALI

★1934 ★1938 ★1982 ★2006





## Raccolta dati anagrafici degli atleti iscritti alle attività dei CFT

- Il Centro Federale Territoriale chiede alle società di appartenenza degli atleti la massima disponibilità e collaborazione nella raccolta dei dati anagrafici utilizzando, come modalità operativa, la compilazione on-line che consente l'immediata acquisizione nel database centralizzato.

### Modalità operative per la compilazione online

Le società interessate ricevono dai C.F.T. di riferimento il link per accedere al modulo on-line, da compilare in presenza dei genitori degli atleti selezionati per il C.F.T., preventivamente convocati. Il modulo è suddiviso in tre sezioni.

#### 1. sezione dati anagrafici dell'atleta

### DATI ANAGRAFICI ATLETA

Raccolta dati atleti iscritti alle attività del C.F.T. stagione sportiva 2017/2018.  
Vi invitiamo, in qualità di genitori del minore, a compilare il modulo anagrafico dell'atleta. Al termine premete sul pulsante "Invia" per trasmetterlo al CFT di competenza.  
Vi ringraziamo per la collaborazione.  
Centri Federali Territoriali

\*Campo obbligatorio

**Indirizzo email \***



★1934 ★1938 ★1982 ★2006



**Data compilazione \***

GG MM AAAA

/  /

**Centro Federale Territoriale di: \***

Inserisca il nome del Centro Federale Territoriale di riferimento di suo figlio/a



L'indirizzo e-mail richiesto all'inizio della sezione 1, deve corrispondere con quello della società, cui viene inoltrata in automatico, entro pochi minuti dall'invio, copia in PDF del modulo completo anche delle dichiarazioni liberatorie.

Il Centro Federale Territoriale deve essere selezionato dal menù a tendina (disponibile cliccando sul triangolo posto a destra).

**Attenzione: i campi contrassegnati con l'asterisco di color rosso, devono essere obbligatoriamente compilati, contrariamente non si riuscirà ad accedere alla sezione successiva. Qualora non si fosse in possesso del dato richiesto, digitare nel campo il trattino del segno meno ("-"). Si richiama tuttavia l'importanza di provvedere a recuperare tutte le informazioni richieste per una corretta e completa compilazione del modulo.**

La prima sezione prosegue poi con i dati puramente anagrafici dell'atleta e con quelli della società di appartenenza, come riprodotto nelle successive quattro figure.

**Attenzione! Nell'inserimento dei dati si invita a fare particolarmente attenzione ad utilizzare i caratteri accentati, e non il segno dell'apostrofo. Ad esempio, correttamente bisogna digitare Nicolò, e non Nicolo', poiché verrebbero interpretati dal Pc come due nomi diversi. Inoltre non digitare mai uno spazio vuoto dopo nomi, cognomi, città, ecc., poiché anche nella fattispecie lo spazio vuoto viene interpretato come un carattere.**

Al termine della compilazione della prima sezione, cliccare sul pulsante "avanti" per proseguire.

<b>Cognome *</b> (dell'atleta)
Rossi
<b>Nome *</b> (dell'atleta)
Mario
<b>Nato a *</b> (località)
Bologna
<b>Data di nascita *</b>
GG MM AAAA
01 / 01 / 2005
<b>Nazionalità *</b>
Italiana
<b>Eventuale doppia nazionalità</b>
Francese

<b>Codice fiscale *</b>
RSSMRA04A01C145D
<b>Residente a *</b> (Località)
Bologna
<b>Indirizzo residenza *</b> (via, viale, piazza ecc.)
Piazza Maggiore 1
<b>CAP *</b>
40145
<b>Provincia *</b> (Sigla della provincia)
BO
<b>Cellulare atleta</b>
345 8585868
<b>Telefono abitazione</b>
054 152546





**Numero documento riconoscimento**

AU 145654

**Rilasciato da**

(Indicare l'Ente che ha rilasciato il documento)

Comune di Bologna

**Data scadenza certificato idoneità attività sportiva \***

(si ricorda che per poter partecipare alle attività del CFT dovrà essere consegnata al responsabile organizzativo, anche una copia del certificato medico in corso di validità. Sarà cura dei genitori del minore produrre e consegnare prima della scadenza certificazioni mediche sostitutive di rinnovo)

GG MM AAAA

31 / 12 / 2017

**Numero Matricola FIGC**

125654

**Società di appartenenza \***

(Indicare la società di calcio per la quale è tesserato)

Virtus Bologna

**Indirizzo della sede della Società**

(Indicare l'indirizzo completo della sede della società di appartenenza)

Via Roma 1

**Referente società di appartenenza**

Verdi Luigi

**Cellulare Referente società**

365 9877894

**Società di... \***

- Puro settore giovanile
- Lega Nazionale dilettanti
- Lega Professionisti
- Campionati nazionali Femminili



## 2. sezione dati anagrafici del papà dell'atleta

La compilazione di questa sezione non richiede particolari spiegazioni. Si richiama comunque l'attenzione alla compilazione di tutti i campi (compresi quelli di residenza, sebbene possano coincidere con quelli dell'atleta) in quanto verranno acquisiti in automatico per la stampa delle varie liberatorie. Al termine, cliccare sul pulsante “avanti” per accedere all'ultima sezione.

Dati Anagrafici genitori - Papà
Cognome del papà *
Rossi
Nome del papà *
Antonio
Comune di nascita papà *
Bologna
Data di nascita papà *
GG MM AAAA
01 / 01 / 1940
Cellulare papà *
325 8987981
Indirizzo e.mail papà *
rossi.antonio@gmail.com

(Campi facoltativi. Inserire obbligatoriamente solo se diversi da quelli dell'atleta)
Comune di residenza papà
Bologna
Indirizzo di residenza papà (via, viale piazza, indirizzo completo)
Piazza Maggiore, 1
CAP comune residenza papà
45145
Provincia di residenza papà (sigla della provincia)
BO

### 3. sezione dati anagrafici della mamma dell'atleta.

I contenuti sono praticamente analoghi a quelli della sezione precedente. Anche nella fattispecie si richiama la necessità di compilare tutti i campi (anche quelli facoltativi) per l'acquisizione automatica dei dati nei formati delle liberatorie.

Dati anagrafici dei genitori - Mamma
<b>Cognome della Mamma *</b> Verdi
<b>Nome della Mamma *</b> Rosa
<b>Comune di nascita della mamma *</b> Bologna
<b>Data di nascita della mamma *</b> GG MM AAAA 01 / 01 / 1945
<b>Cellulare mamma *</b> 365 2536414
<b>Indirizzo e.mail mamma *</b> verdi.rosa@gmail.com

(Campi facoltativi. Inserire obbligatoriamente solo se diversi da quelli dell'atleta)
<b>Comune di residenza mamma</b> Castelfranco
<b>Indirizzo di residenza mamma</b> (via, viale piazza, indirizzo completo) Via Bologna 1
<b>CAP comune di residenza mamma</b> 45025
<b>Provincia di residenza mamma</b> (sigla della provincia) BO

Al termine della compilazione della terza sezione si clicca sul pulsante “Invia” per trasmettere il formato:

Immediatamente viene data conferma dell'avvenuta e corretta registrazione del modulo compilato.

Dopo qualche minuto, la società riceverà al proprio indirizzo e.mail copia in Pdf del modulo, con allegate tutte le dichiarazioni liberatorie allegate.



Scaricato il modulo pdf, la società provvede a:

- stampare il documento pdf ricevuto;
- far sottoscrivere ai genitori le dichiarazioni liberatorie allegate;
- consegnare ai genitori stessi tutta la documentazione cartacea
- **ad informare i genitori di provvedere a consegnare necessariamente i documenti al CFT di riferimento in occasione dell'incontro di accoglienza, o al massimo entro la prima seduta di allenamento programmata.**

Tutta questa fase operativa richiede circa 15 minuti di tempo.

Qualora la società abbia altri atleti selezionati nel C.F.T., per ognuno di essi dovrà proseguire nella compilazione del form, collegandosi nuovamente tramite il link ricevuto dal C.F.T. e ripetendo le operazione descritte in precedenza.

Si ringrazia per la collaborazione.

