



Modulo di iscrizione attività **CALCIO a 5**

La società _____

chiede l'iscrizione per la stagione sportiva **2024/2025** alla FASE TERRITORIALE del campionato di **CALCIO A CINQUE**

Il responsabile della Società è il Sig. _____

tel. _____ e-mail _____

In caso di comunicazioni urgenti è possibile contattare anche:

Sig. _____ telefono _____

Eventuale altro indirizzo e -mail _____.

Nella stagione scorsa la Società:

Non ha partecipato al Campionato Ha partecipato con il nome _____

Colori Sociali:

1° divisa _____ 2° divisa _____

CAMPO DI GIOCO _____

INDIRIZZO _____

GIORNO E ORA _____

EVENTUALI NOTE PER IL COMITATO ORGANIZZATORE:

Il sottoscritto responsabile della Società dichiara inoltre:

- 1) Di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo in ogni sua parte;
- 2) Di aver provveduto al versamento della quota di iscrizione e di impegnarsi a versare il saldo dovuto per affiliazione, cauzione e tesseramento entro i termini previsti dal Regolamento.
- 3) Di acconsentire al trattamento dei dati dei propri tesserati per le sole finalità istituzionali del Centro Sportivo Italiano, secondo le modalità previste dal Dlgs 196/2003.

Data _____

Firma _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE (la quota comprende iscrizione, affiliazione, 10 tessere atleti)

1) PROMOZIONE ISCRIZIONE ANTICIPATA: versamento quota di € 280,00 entro il 14/06/2024
quota versata in data _____

2) ISCRIZIONE CAMPIONATO SENZA PROMOZIONE: QUOTA DA VERSARE € 350,00