



## CENTRO SPORTIVO ITALIANO

Comitato Territoriale di Piacenza  
via Luigi Mutti 5 – 29122 Piacenza tel. 0523 646468  
[www.csipiacenza.it](http://www.csipiacenza.it) email: [segreteria@csipiacenza.it](mailto:segreteria@csipiacenza.it)



# Modulo di iscrizione attività BASKET

La società \_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione per la stagione sportiva 2024/2025 alla FASE PROVINCIALE del campionato

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 (*segnare la risposta che interessa*):

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 \_\_\_\_\_