

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

**QUOTA SQUADRA € 20,00 PER SINGOLO ATLETA (MINIMO 8 ATLETI) – DEPOSITO CAUZIONALE € 50,00 OBBLIGATORIO**

COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE E CONSEGNARLO **ENTRO SABATO 29 FEBBRAIO 2020:**

▶ **RECAPITO A MANO: AREA SPORT VIA SANSOVINO, 16 VR ▶ E-MAIL: info@areasport.org**

SOLO PER INFORMAZIONI: AREA SPORT 045.575837 – CUS VR CELL. 340.3607841 (ALESSANDRO)

<b>DIPARTIMENTO</b>		
<b>DENOMINAZIONE SQUADRA</b>	_____	
	(LA DENOMINAZIONE DEVE ESSERE CONSONA ALL'ATTIVITÀ E APPROVATA DAL C. O.)	
<b>1° RESPONSABILE SQUADRA</b>	COGNOME	NOME
<b>2° RESPONSABILE SQUADRA</b>	COGNOME	NOME
<b>DOCUMENTO IDENTITÀ 1° RESP. N. MATRICOLA 1° RESP.</b>	NR..... COMUNE DI .....	
	NUMERO MATRICOLA.....	
<b>RECAPITO CORRISPONDENZA VIA/PIAZZA, NR. CIVICO., C.A.P., COMUNE, PROVINCIA</b>		
<b>TELEFONO (OBBLIGATORIO)</b>	<b>CELL. 1° RESPONSABILE</b>	<b>CELL. 2° RESPONSABILE</b>
<b>E-MAIL (OBBLIGATORIA)</b>		

ELENCO GIOCATORI (INDICARE <u>COGNOME E NOME</u> )	MATICOLA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA OPPURE CODICE FISCALE (CAMPO OBBLIGATORIO)
1		/ /	.....
2		/ /	.....
3		/ /	.....
4		/ /	.....
5		/ /	.....
6		/ /	.....
7		/ /	.....
8		/ /	.....
9		/ /	.....
10		/ /	.....

Il sottoscritto, in qualità di Responsabile Squadra, ai sensi dell'art. 23 d.lgs. 196/2003 e succ. mod., consente la trattazione dei dati personali, e di quelli degli atleti e dei dirigenti tesserati, atti all'iscrizione al Campionato Universitario, e ne autorizza l'utilizzo per tutte le comunicazioni inerenti alle attività Area Sport / Cus Verona 2019/2020.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dei regolamenti Area Sport / ASI Verona e del Campionato Universitario, e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutte le disposizioni in essi contenute.

Il sottoscritto dichiara inoltre che tutti gli atleti tesserati sono in possesso di Certificazione Medica per Attività Sportiva Non Agonistica o Agonistica.

Il sottoscritto dichiara infine di garantire personalmente e con propri mezzi e risorse il regolare pagamento della quota di partecipazione della Squadra e degli Atleti iscritti al Campionato Universitario.

VERONA, (data).....

FIRMA \_\_\_\_\_