

Torneo Open 2021
TORNEO OPEN MASCHILE DI CALCIO
 Verona, 26 Maggio – 7 Luglio 2021



RESPONSABILE Squadra SIG. _____

MODULO ISCRIZIONE ATLETI SQUADRA _____

CERTIFICAZIONE MEDICA OBBLIGATORIA: TUTTI GLI ATLETI DEVONO ESSERE IN POSSESSO DI IDONEITÀ MEDICA PER ATTIVITÀ **NON AGONISTICA** (CERTIFICATO BUONA SALUTE) o **AGONISTICA**
LIMITE PARTECIPAZIONE ATLETI: PER OGNI SQUADRA MASSIMO DUE ATLETI FIGC DA ECCELLENZA A 3ª CATEGORIA, GIOVANILI E CALCIO A 5. NO SERIE A/B/C/D CALCIO 11 STAGIONE 2020/2021

	ELENCO ATLETI E TESSERAMENTI RICHIESTI	ISCRITTO CAMPIONATO 2020/2021	DATA DI NASCITA GIORNO/MESE/ANNO	CODICE FISCALE E/O COMUNE DI NASCITA	INDICARE CATEGORIA E/O SERIE CAMPIONATI FIGC 2020/2021 DI CALCIO A 11 (MAX N. 2)
1	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
2	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
3	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
4	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
5	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
6	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
7	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
8	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
9	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
10	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
11	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
12	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
13	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
14	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie
15	Cognome Nome	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	/ /		squadra categoria/serie

Il sottoscritto in qualità di Responsabile Squadra, ai sensi dell'art. 23 D.Lgs 196/2003 e succ. mod., consente la trattazione dei propri dati personali e di quelli di tutti gli atleti tesserati, atti all'iscrizione alle manifestazioni, e ne autorizza il loro utilizzo per tutte le comunicazioni e le attività Area Sport/Asi Verona 2021.

VERONA,2021

FIRMA _____