



TORNEO OPEN FEMMINILE DI CALCIO A 5
VERONA, CENTRO DE STEFANI, GIUGNO – LUGLIO 2019

COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE ED INVIARLO AD AREA SPORT SSD

TERMINE ISCRIZIONI SABATO 1° GIUGNO 2019

► **POSTA:** Via Sansovino,16 - 37138 VERONA ► **FAX:** nr. 045/57.54.79 - ► **E-MAIL:** info@areasport.org

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a (cognome)..... (nome).....
Nato/a a il Residente aCAP
Via/Piazza nr E-mail.....
Cell Tel. Rete Fissa Fax
Doc. Identità nr C. Fiscale.....

IN QUALITÀ DI DIRIGENTE RESPONSABILE DEL GRUPPO/SQUADRA

PRIMA PARTECIPAZIONE CLUB EUROPEO ANNO 2018

CLUB EUROPEO ABBINATO 2019
Spazio riservato alla Segreteria Area Sport

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'11^a CHAMPIONS LEAGUE FEMMINILE DI CALCIO A 5

TUTTE LE GARE SI GIOCANO AL CENTRO DE STEFANI NELLE SERATE INFRASETTIMANALI DA LUNEDÌ A VENERDÌ
ORARIO INIZIO GARE: H. 20.00 - H. 21.00 – H. 22.00

QUOTA ISCRIZIONE SQUADRA EDIZIONE 2019 € 150,00

LA QUOTA PUÒ ESSERE OGGETTO DI FATTURAZIONE, IN TAL CASO AD ESSA DOVRÀ ESSERE AGGIUNTA L'IVA DI LEGGE (22%)

LA QUOTA È COMPRESIVA DI TESSERAMENTO CON ASSICURAZIONE INFORTUNI PER N. 10 ATLETE, N. 1 KIT DA GIOCO SQUADRA JOMA, CAMPI, DIREZIONE GARE, N. 1 PALLONE GARA, PREMIAZIONI. POSSIBILITÀ DI ISCRIVERE ULTERIORI N. 3 ATLETE VERSANDO UNA QUOTA INTEGRATIVA DI € 10,00 PER SINGOLA ATLETA CHE NON INCLUDE IL KIT DA GIOCO

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Presso gli uffici Area Sport mediante denaro contante o assegno bancario NT

Via Sansovino, 16 – Verona (zona Stadio Bentegodi) - Tel: 045/575837 – Fax: 045/575479

Bonifico Bancario: Area Sport SSD - IBAN IT 84 B 01030 11700 0000 632127 78. Causale: **Iscrizione CL Femminile 2019.**

- 1) il Bonifico deve essere effettuato dalla PERSONA FISICA referente della Squadra, i cui Dati sono riportati nella presente scheda di iscrizione
- 2) in caso di Bonifico effettuato da ALTRA PERSONA FISICA, devono essere trasmessi i Dati Anagrafici, C.F., Doc. Identità
- 3) in caso di pagamento mediante Assegno o Bonifico emesso/effettuato da Ditte Commerciali, dovranno tassativamente essere trasmessi i relativi Dati Fiscali per l'emissione della fattura, che comporterà l'ulteriore addebito dell'IVA di legge al 22 %

Il sottoscritto, in qualità di Responsabile Squadra, ai sensi dell'art. 23 d.lgs. 196/2003, consente la trattazione dei dati personali, e di quelli delle atlete e dei dirigenti tesserati, atti all'iscrizione al Torneo, e ne autorizza il loro utilizzo per tutte le comunicazioni inerenti le attività Area Sport 2019.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dei regolamenti della manifestazione e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutte le disposizioni in essi contenute.

Il sottoscritto dichiara inoltre che tutte le atlete tesserate sono in possesso di Certificazione Medica per Attività Sportiva.

Il sottoscritto dichiara infine di garantire personalmente e con propri mezzi e risorse il regolare pagamento della quota di partecipazione della Squadra e delle Atlete iscritte alla manifestazione.

VERONA, 2019

FIRMA _____