

SCHEDE ISCRIZIONE

COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE ED INVIARLO ENTRO GIOVEDÌ 2 APRILE 2015 A:

► **AREA SPORT** Via Sansovino, 16 - 37138 Verona - Tel. 045/57.58.37 – Fax 045/57.54.79 – E-mail info@areasport.org

L'ISCRIZIONE SARÀ RITENUTA VALIDA SOLO CON IL CONTESTUALE VERSAMENTO DELLE QUOTE DOVUTE
 PAGAMENTO MEDIANTE BONIFICO (allegare copia ordine effettuato) - ASSEGNO - CONTANTE

**IL C. O. SI RISERVA LA FACOLTÀ DI NON ACCETTARE LE RICHIESTE DI ISCRIZIONE INCOMPLETE E NON CONFORMI
 LE ISCRIZIONI POTRANNO CHIUDERSI ANTICIPATAMENTE AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MASSIMO DI SQUADRE PREVISTE**

QUOTA PARTECIPAZIONE SQUADRA (escluso tesseramento assicurativo) - QUOTA TESSERAMENTO ATLETA

- € 150,00 COSTO TORNEO POST CAMPIONATO
- € 400,00 COSTO TORNEO POST CAMPIONATO + COPPA DEL MONDO AMIA 2015 (SCONTO PARI A € 40,00)
- € 5,00 COSTO TESSERAMENTO ASSICURATIVO ASI PER ATLETA/GIOCATORE VALIDO SINO AL 31 LUGLIO 2015

Dati per Bonifico Bancario: Area Sport S.S.D. a R.L. - IBAN IT 28 V 01030 11705 000001192788

Causale: Iscrizione Torneo C8 Postcampionato o Tornei C8 aprile/luglio 2015 Squadra

| | | |
|--|-----------------------------|--------------|
| DENOMINAZIONE SQUADRA | | |
| RESPONSABILE SQUADRA | | |
| INDIRIZZO RESPONSABILE (via/piazza, n. civ., CAP, Comune, Provincia) | | |
| DOCUMENTO (C.I. – Pat.) | Nr. _____ | Comune _____ |
| RECAPITI TELEFONICI | Cell. tel. fisso | |
| E-MAIL | | |

| TESSERA ASI | | ELENCO GIOCATORI | DATA NASCITA |
|-------------|--|--------------------------|--------------|
| 1 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 2 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 3 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 4 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 5 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 6 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 7 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 8 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 9 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 10 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 11 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |
| 12 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Cognome Nome | / / |

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 23 D.lgs 196/2003, consente alla trattazione dei dati personali degli atleti atti all'iscrizione e ne autorizza l'utilizzo per tutte le comunicazioni inerenti alle manifestazioni

Il sottoscritto, in qualità di Responsabile Squadra, dichiara di aver preso visione dei regolamenti delle manifestazioni e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutte le disposizioni in essi contenute

Verona, 2015

(firma per esteso del responsabile) _____