

# 1° TROFEO SPORTING CLUB VERONA

Torneo Open Maschile di Calcio a 5  
Verona Marzo - Aprile 2016 - SCV Via Corsini 5, Verona



## RICHIESTA ISCRIZIONE SQUADRA

COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE ED INVIARLO **ENTRO MARTEDÌ 15 MARZO 2016 A:**

► **AREA SPORT S.S.D. a R.L.** 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 DOPO IL VERSAMENTO DELLA QUOTA

PAGAMENTO MEDIANTE BONIFICO  (allegare copia ordine effettuato) - ASSEGNO  - CONTANTE

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

ISCRIZIONE

€ 250,00

Dati per Bonifico Bancario AREA SPORT S.S.D. a R. L. - IBAN IT 28 V 01030 11705 000001192788

Causale: **Iscrizione 1° TROFEO SC VERONA + nome/cognome responsabile squadra indicato nella scheda**

<b>DENOMINAZIONE SQUADRA</b>	
<b>RESPONSABILE SQUADRA</b>	
<b>INDIRIZZO COMPLETO</b> (Via/Piazza, n. civ., CAP, Comune, Provincia)	
<b>DOCUMENTO</b> (C.I. – Pat.)	Nr. _____ Comune _____
<b>RECAPITO TELEFONICO</b>	Cell. .... tel. fisso .....
<b>E- MAIL</b> (campo obbligatorio)	

*L'elenco dei giocatori potrà essere trasmesso anche successivamente alla richiesta di iscrizione*

	ELENCO GIOCATORI	DATA DI NASCITA	TELEFONO – E-MAIL
1	Cognome Nome	/ /	
2	Cognome Nome	/ /	
3	Cognome Nome	/ /	
4	Cognome Nome	/ /	
5	Cognome Nome	/ /	
6	Cognome Nome	/ /	
7	Cognome Nome	/ /	
8	Cognome Nome	/ /	
9	Cognome Nome	/ /	
10	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 alla manifestazione

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

Verona ..... 2016

(firma per esteso del responsabile) \_\_\_\_\_