

"8° CHAMPIONS LEAGUE FEMMINILE"

Manifestazione promozionale open di calcio a 5 riservata alle Donne Centro Sportivo De Stefani – 16 – 29 Giugno 2016





RICHIESTA ISCRIZIONE

COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE ED INVIARLO ENTRO IL 4 GIUGNO 2016 A:

➤ S.S.D. AREA SPORT a R.L. - Via Sansovino, 16 - 37138 Verona - FAX: 045/57.54.79 - E-MAIL: info@areasport.org
Apertura Uffici dal Lunedì al Venerdì: mattino ore 9.30/13.00 - pomeriggio ore 16.00/19.30 - Tel. 045/57.58.37

L'ISCRIZIONE SARÀ RITENUTA VALIDA SOLO DOPO IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE

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

QUOTA PARTECIPAZIONE

	Dati p	QUOTA ISCRIZIONE CHAMPIONS LEAGUE FEM DER BONIFICO BANCARIO AREA SP Tale: Iscrizione Champions League Femm	ORT S	SSD a R.L		€ 185,00 T 28 V 01030 11705 000001192788 ne responsabile indicato nella scheda		
N	RE	FERENTE SQUADRA						
		DIRIZZO COMPLETO a/piazza, n. civ., C.A.P., Comune, Provincia)						
	DC	DOCUMENTO (C.I. – Pat.)		Nr. Comune				
		RECAPITI TELEFONICI (CELL. OBBLIGATORIO)		ab.		Lav.		
	(02			Cell. Fax				
	<u>E-I</u>	MAIL(OBBLIGATORIA)						
		ELENCO GIOCATRICI		DATA DI NA	SCITA	INDICARE CATEGORIA E/O SERIE CAMPIONATI F.I.G.C. 2015/2016 DI CALCIO E/O CALCIO A 5		
	1	Cognome		/ /		squadra		
		Nome		,		categoria/serie		
	2	Cognome		/	/	squadra		
		Nome		,		categoria/serie		
16	3	Cognome		/	/	squadra		
a 20		Nome		,		categoria/serie		
Squadra abbinata 2016	4	Cognome		/	/	squadra		
bbii		Nome		,		categoria/serie		
a a	5	Cognome		/	/	squadra		
ladı		Nome		,		categoria/serie		
Squ	6	Cognome	/		/	squadra		
		Nome				categoria/serie		
	7	Cognome		/	/	squadra		
tiva Tiva		Nome		,	<u> </u>	categoria/serie		
izza	8	Cognome		/	/	squadra		
gan		Nome		,		categoria/serie		
Or	9	Cognome		/	/	squadra		
ris		Nome		,		categoria/serie		
Spazio riservato alla Segreteria Organizzativa	10	Cognome		/	/	squadra		
S S		Nome		,		categoria/serie		

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 S	quadra, 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)						