29° CAMPIONATO INDOOR DI CALCIO A 5 AREA SPORT

16° Trofeo L'Arena Il Giornale di Verona

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

CHIUSURA PREISCRIZIONI (QUOTA SCONTATA) **31 AGOSTO 2018 – CHIUSURA ISCRIZIONI 22 SETTEMBRE 2018**

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

MODULO ISCRIZIONE SERIE B 2018/2019

Il Sottoscritto *(cognome)*……..... *(nome)*.....……..……..

Nato a …… il …… Residente a ……..……..CAP ……..…..

Via/Piazza ……..……..……. nr. …..... E-mail……..……..……...

Cell …….…….. Tel. Rete Fissa ……... Fax …….…….

Doc. Identità …… nr ……..… C. Fiscale…….

IN QUALITÀ DI RESPONSABILE DELLA SQUADRA

☐ Associazione Sportiva Dilettantistica ☐ Gruppo Spontaneo ☐ Circolo Ricreativo Aziendale

DENOMINATA STAGIONE 2017/2018 ……..……..……

DENOMINAZIONE 2018/2019 …….……:……..…

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SERIE B DEL CAMPIONATO 2018/2019

LE SQUADRE POSSONO ESPRIMERE PREFERENZA GIRONE E ORARIO INIZIO GARE

☐ **GIRONE 1** GIORNATE DI GIOCO **LUNEDÌ E MARTEDÌ**

☐ **GIRONE 2** GIORNATE DI GIOCO **GIOVEDÌ E VENERDÌ**

ORARIO INIZIO GARE SERIE B: h. 21.00 ☐ – h. 22.00 ☐ (*se necessario alcune gare potranno iniziare alle ore 20.00*)

N.B.: *AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MASSIMO DI SQUADRE AMMISSIBILI IN UNO DEI DUE GIRONI DI SERIE B, LE ALTRE SQUADRE POTRANNO ESSERE INSERITE SOLAMENTE NELL'ALTRO GIRONE CON POSTI ANCORA DISPONIBILI, PRESCINDENDO DALLA PREFERENZA ESPRESSA.*

***CHIEDE L'ISCRIZIONE AGEVOLATA AL TORNEO/CAMPIONATO OVER 40 2018/2019** ☐ SI ☐ NO

***CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DI UN'ORA DI ALLENAMENTO SETTIMANALE** ☐ SI ☐ NO

*** CONTATTARE LA SEGRETERIA AREA SPORT PER LA DEFINIZIONE DEI DETTAGLI E LA SCELTA DEL PACCHETTO ALLENAMENTO SETTIMANALE**

QUOTA ISCRIZIONE SERIE B	**€ 1.250,00**
QUOTA FRAZIONABILE IN TRE RATE: 1ª € 450,00 AL 31/08/2018 - **2ª € 400,00** AL 31/10/2018 - **3ª € 400,00** AL 31/12/2018	
QUOTA PREISCRIZIONE RIDOTTA CON PAGAMENTO IN UNICA SOLUZIONE ENTRO IL 31/08/2018	**€ 1.200,00**
QUOTA ISCRIZIONE AGEVOLATA TORNEO/CAMPIONATO OVER 40 *(PAGAMENTO DA EFFETTUARE ENTRO IL 31/01/2019)*	**€ 400,00**

N.B.: TRASCORSO IL 31/12/2018 LE SQUADRE CHE NON AVRANNO VERSATO L'INTERA QUOTA SARANNO ESCLUSE DAL CAMPIONATO E DA OGNI ALTRA ATTIVITÀ AREA SPORT SINO A TUTTO DICEMBRE 2020.

LA QUOTA È COMPRENSIVA DI TESSERAMENTO CON ASSICURAZIONE INFORTUNI PER **N. 15 ATLETI**, CAMPI DA GIOCO, DIREZIONE GARE, 2 PALLONI, PREMIAZIONI MENSILI E FINALI, CONVENZIONI PARTNER, **BUONO VALORE € 100,00 SPENDIBILE PRESSO LINEASPORT ENTRO 31/12/2018**.

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

LE AZIENDE INTERESSATE ALLA SPONSORIZZAZIONE SQUADRA DEVONO CONTATTARE LA SEGRETERIA AREA SPORT

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Presso gli uffici Area Sport mediante denaro contante o assegno bancario NT, Via Sansovino, 16 37138 Verona (zona Stadio)

Bonifico Bancario: **Area Sport SSD** - IBAN **IT84B0103011700000063212778.** Causale: **Iscrizione Campionato C/5 2018/2019.**

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 Dati Anagrafici, Codice Fiscale, Doc. Identità
3) In caso di pagamento mediante Assegno o Bonifico emesso/effettuato da Aziende e/o Società Commerciali, dovranno tassativamente essere trasmessi i relativi dati fiscali per l'emissione della fattura, che comporterà l'ulteriore addebito dell'IVA

☐ *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 degli atleti e dei dirigenti tesserati, atti all'iscrizione al Campionato, e ne autorizza l'utilizzo per tutte le comunicazioni inerenti le attività Area Sport 2018/2019.*

☐ *Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dei regolamenti del Campionato e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutte le disposizioni in essi contenute.*

☐ *Il sottoscritto dichiara inoltre che tutti gli atleti tesserati sono in possesso di Certificazione Medica per Attività Sportiva Non Agonistica o Agonistica.*

☐ *Il sottoscritto dichiara infine di garantire personalmente e con propri mezzi e risorse il regolare pagamento della quota di partecipazione della Squadra e degli Atleti iscritti al Campionato.*

VERONA, …… 2018 FIRMA _____