

SUPER CHAMPIONS LEAGUE C8

2^A EDIZIONE TORNEO OPEN MASCHILE DI CALCIOOTTO

VERONA, 3 GIUGNO/10 LUGLIO 2025



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

CHIUSURA ISCRIZIONI SABATO 24 MAGGIO 2025

► **POSTA:** Via Luigi Negrelli, 81 - 37138 VERONA ► **E-MAIL:** info@areasport.org

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE SQUADRA

Il Sottoscritto (cognome)..... (nome).....

Nato 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

DENOMINATA

HA PARTECIPATO A CAMPIONATO E/O TORNEI C8 AREA SPORT 2024/2025 **SI** **NO**

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SUPER CHAMPIONS LEAGUE DI CALCIOOTTO 2025

IN FASCIA A (AMMESSI TESSERATI F.I.G.C. DA ECC. A 3^A CAT.)

IN FASCIA B (NON AMMESSI TESSERATI F.I.G.C.)

N.B.: SARANNO INSERITE IN FASCIA A LE SQUADRE CHE AVRANNO ANCHE UN SOLO TESSERATO F.I.G.C.

TUTTE LE GARE SI GIOCANO A VERONA SU CAMPI IN ERBA ARTIFICIALE (SINTETICO)
NELLE SERATE INFRASETTIMANALI DAL LUNEDÌ AL GIOVEDÌ CON ORARIO INIZIO GARE 20.30 (O 21) E 21.30 (O 22)

QUOTA ISCRIZIONE TORNEO VALIDA E OBBLIGATORIA PER TUTTE LE SQUADRE (FASCIA A/FASCIA B) € 450,00

***QUOTA INDIVIDUALE ISCRIZIONE E TESSERAMENTO NUOVI ATLETI € 5,00**

**VALIDA SOLAMENTE PER I NUOVI ATLETI NON TESSERATI AREA SPORT/ASI PER LA STAGIONE SPORTIVA 2024/2025*

OGNI SQUADRA POTRÀ ISCRIVERE SINO AD UN MASSIMO DI 20 ATLETI/GIOCATORI IL CUI ELENCO DOVRÀ ESSERE TRASMESSO ENTRO E NON OLTRE IL 28/05/2025; PER GLI ATLETI MINORENNI È OBBLIGATORIA L'AUTORIZZAZIONE GENITORIALE.

LA QUOTA SQUADRA È COMPRESIVA DI CAMPI DA GIOCO, DIREZIONE GARE, 1 PALLONE GARA, PREMIAZIONI; LA QUOTA ATLETI PREVEDE IL TESSERAMENTO ASSICURATIVO INDIVIDUALE ASI (MASSIMALI: M. €80MILA; IP €80MILA; RSM € 2MILA; DIARIA GESSO €20 GG; DIARIA RIC.€30 GG)

FACOLTATIVO PER OGNI SQUADRA KIT GIOCO JOMA 16 COMPLETI (14 GIOCATORI + 2 PORTIERI) AL COSTO AGGIUNTIVO DI €400,00 IVA INCLUSA (OGNI COMPLETO È COMPOSTO DA MAGLIA M/C, PANTALONCINO, CALZETTONI, STAMPE NUMERI E LOGO SPONSOR SQUADRA INCLUSE).

MODALITÀ DI PAGAMENTO

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

A) PRESSO GLI UFFICI AREA SPORT MEDIANTE DENARO CONTANTE O ASSEGNO BANCARIO NT (Via L. NEGRELLI 81 – 37138 VERONA)

B) BONIFICO: AREA SPORT SSD - BANCO BPM - IBAN **IT67 Y 05034 11718 000000001406: ISCRIZIONE SUPER CL C8 2025**

C) BONIFICO: AREA SPORT SSD – MONTEPASCHI – IBAN **IT84 B 01030 11700 000063212778: ISCRIZIONE SUPER CL C8 2025.**

- 1)** IL BONIFICO DEVE ESSERE EFFETTUATO DALLA PERSONA FISICA REFERENTE SQUADRA, I CUI DATI SONO RIPORTATI NELLA SCHEDA
- 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 EMESSE/EFFETTUATO DA DITTE COMMERCIALI, DOVRANNO TASSATIVAMENTE ESSERE TRASMESSI I DATI FISCALI PER L'EMISSIONE DELLA F.E., CHE COMPORTERÀ L'ADDEBITO DELL'IVA DI LEGGE (ALIUQUOTA 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 degli atleti e dei dirigenti tesserati, atti all'iscrizione al Torneo, e ne autorizza il loro utilizzo per tutte le comunicazioni inerenti alle attività Area Sport/Asi Verona 2025.

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 tutti gli atleti iscritti e tesserati 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 degli Atleti iscritti alla manifestazione.

VERONA, 2025

FIRMA _____