



Università degli Studi di Verona
11° Campionato di calcio a 5



UNIVERSITÀ
di VERONA

SCHEDA DI ISCRIZIONE: QUOTA SQUADRA € 300,00 – DEPOSITO CAUZIONALE € 50,00 OBBLIGATORIO

COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE E CONSEGNARLO **ENTRO LUNEDÌ 26 FEBBRAIO 2018:**

► **RECAPITO A MANO: c/o CUS Verona Viale Università, 4 VR** ► **E-MAIL: info@cusverona.it**

Solo per informazioni: Area Sport 045.575837 – info@areasport.org – CUS VR Cell. 340.3607841 (Alessandro)

<u>DIPARTIMENTO</u>	
<u>DENOMINAZIONE SQUADRA</u>	_____ (LA DENOMINAZIONE DEVE ESSERE CONSONA ALL'ATTIVITÀ E APPROVATA DAL C. O.)
RESPONSABILE SQUADRA	Cognome _____ Nome _____
DOCUMENTO (C.I. – Pat.) NUMERO MATRICOLA UNIVR	Nr..... Comune di Nr.....
RECAPITO CORRISPONDENZA via/piazza, nr. civ., C.A.P., Comune, Provincia	
RECAPITI TELEFONICI (CELLULARE OBBLIGATORIO)	Tel. ab. _____ Cell.: _____ Fax: _____
<u>E-MAIL</u> (OBBLIGATORIA)	

ELENCO GIOCATORI		MATRICOLA	DATA DI NASCITA	INDIRIZZO E-MAIL RECAPITO TELEFONICO
1	Cognome _____ Nome _____		/ /	E-mail: Tel.:
2	Cognome _____ Nome _____		/ /	E-mail: Tel.:
3	Cognome _____ Nome _____		/ /	E-mail: Tel.:
4	Cognome _____ Nome _____		/ /	E-mail: Tel.:
5	Cognome _____ Nome _____		/ /	E-mail: Tel.:
6	Cognome _____ Nome _____		/ /	E-mail: Tel.:
7	Cognome _____ Nome _____		/ /	E-mail: Tel.:
8	Cognome _____ Nome _____		/ /	E-mail: Tel.:
9	Cognome _____ Nome _____		/ /	E-mail: Tel.:
10	Cognome _____ Nome _____		/ /	E-mail: Tel.:

DALL'11° GIOCATORE QUOTA PRO CAPITE DA VERSARE € 20,00 (NON PREVISTO IL COMPLETO DA GIOCO)

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 anche per tutte le comunicazioni inerenti alla manifestazione

Verona,

2018

_____ (firma per esteso obbligatoria del responsabile squadra)