

# 1° TORNEO OVER 30 MISTO DI CALCIO A 5

Manifestazione Promozionale Indoor Femminile e Maschile  
Verona, 11 Marzo – 11 Maggio 2019



## MODULO ISCRIZIONE SQUADRA

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE ED INVIARE AD AREA SPORT SSD

**TERMINE ISCRIZIONI GIOVEDÌ 28 FEBBRAIO 2019**

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

## RICHIESTA ISCRIZIONE

La/Il Sottoscritta/o (cognome)..... (nome).....

Nata/o a ..... il ..... Residente a ..... CAP .....

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

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

Doc. Identità ..... nr ..... Cod. Fiscale.....

### IN QUALITÀ DI RESPONSABILE DELLA SQUADRA

Ass./Soc. Sportiva Dilettantistica  Gruppo Spontaneo  Circolo Ricreativo Aziendale  Ass. di Categoria

**DENOMINATA** .....

### CHIEDE L'ISCRIZIONE AL 1° TORNEO OVER 30 MISTO DI CALCIO A 5

**TUTTE LE GARE SI GIOCANO SU CAMPI INDOOR**

**NELLE SERATE INFRASETTIMANALI DI LUNEDÌ – MERCOLEDÌ - VENERDÌ**

**ORARIO INDICATIVO INIZIO GARE: h. 20.00 – h. 21.00 - h. 22.00**

**QUOTA ISCRIZIONE SQUADRA:**

**€ 200,00**

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

LA QUOTA È COMPRESIVA DI TESSERAMENTO CON ASSICURAZIONE INFORTUNI PER N. 10 ATLETE/I NATE/I PRIMA DEL 31/12/1989 O 30 ANNI COMPIUTI AL 28/02/2019, CAMPI DI GIOCO, DIREZIONE GARE, PREMIAZIONI, CONVENZIONI PARTNER. **OGNI SQUADRA HA LA POSSIBILITÀ DI ISCRIVERE ANCHE N. 3 DONNE "FUORI QUOTA" DI ETÀ COMPRESA TRA I 16 E 29 ANNI.**

**€ 20,00 CADAUNA/O LA QUOTA TESSERAMENTO PER ULTERIORI ATLETE/I OLTRE I 10 INCLUSI NELLA QUOTA DI ISCRIZIONE.**

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Presso gli uffici Area Sport mediante denaro contante o assegno bancario NT**

Via Sansovino, 16 – Verona (zona Stadio) - Tel: 045/575837 – Fax: 045/575479

**Bonifico Bancario:** Area Sport SSD - IBAN IT 84 B 01030 11700 0000 632127 78. Causale: Iscrizione Torneo C5 Misto Over 30.

- 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 i Dati Anagrafici, C.F., Doc. Identità
- 3) in caso di pagamento mediante Assegno o Bonifico emesso/effettuato da Ditte Commerciali, dovranno tassativamente essere trasmessi i relativi Dati Fiscali per l'emissione della Fattura Elettronica, che comporterà l'addebito dell'IVA di legge al 22 %.

La/Il sottoscritta/o, in qualità di Responsabile Squadra, ai sensi dell'art. 23 d.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 "GDPR", consente la trattazione dei dati personali, e di quelli delle atlete/i e dei dirigenti tesserati, atti all'iscrizione al Torneo, e ne autorizza il loro utilizzo per tutte le comunicazioni inerenti le attività Area Sport 2019.

La/Il sottoscritta/o dichiara di aver preso visione dei regolamenti della manifestazione e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutte le disposizioni in essi contenute.

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre che tutte le atlete/i tesserati sono in possesso di Certificazione Medica per Attività Sportiva.

La/Il sottoscritta/o 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, ..... 2019

FIRMA \_\_\_\_\_