



GATORADE 5V5 VERONA

Centro Sportivo G. De Stefani, San Michele/Madonna di Campagna - 37131 Verona

PRIMA TAPPA LUNEDÌ 3 FEBBRAIO 2020 ORE 15/18.30

SECONDA TAPPA LUNEDÌ 9 MARZO 2020 ORE 15/18.30

SCHEDA DI ISCRIZIONE SQUADRA

PARTECIPAZIONE GRATUITA

RAGAZZI/RAGAZZE ANNI 2003-2004-2005-2006

COMPILARE IL MODULO IN OGNI PARTE E CONSEGNARLO

ENTRO LUNEDÌ 27 GENNAIO 2020 PER PARTECIPARE ALLA PRIMA TAPPA DEL 03/02/2020

ENTRO LUNEDÌ 2 MARZO 2020 PER PARTECIPARE ALLA SECONDA TAPPA DEL 09/03/2020

▶ AREA SPORT Via SANSOVINO, 16 VR ▶ E-MAIL: info@areasport.org

INFORMAZIONI: TEL. 045.575837

DENOMINAZIONE SQUADRA		
RESPONSABILE SQUADRA OBBLIGO MAGGIORENNE	COGNOME	NOME
DOCUMENTO IDENTITÀ RESPONSABILE SQUADRA	Nr.....	COMUNE DI
RECAPITO CORRISPONDENZA VIA/PIAZZA, NR. CIVICO., C.A.P., COMUNE, PROVINCIA		
TELEFONO (OBBLIGATORIO)	CELL.	FISSO
E-MAIL (OBBLIGATORIA)		

	ELENCO GIOCATORI (<u>COGNOME E NOME</u>)	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA O CODICE FISCALE (CAMPO OBBLIGATORIO)
1		/ /
2		/ /
3		/ /
4		/ /
5		/ /
6		/ /

N.B.: OGNI SQUADRA DEVE ESSERE FORMATA DA NON PIÙ DI 6 GIOCATORI (1 PORTIERE, 4 GIOCATORI DI MOVIMENTO, 1 RISERVA)

Il sottoscritto, in qualità di Responsabile Squadra, ai sensi dell'art. 23 d.lgs. 196/2003 e succ. mod., consente la trattazione dei dati personali, e di quelli degli atleti tesserati, atti all'iscrizione al Torneo Gatorade 5v5 2020, e ne autorizza l'utilizzo per tutte le comunicazioni.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento del Torneo Gatorade 5v5 2020 e dei regolamenti Area Sport / ASI Verona, e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutte le disposizioni in essi contenute.

Il sottoscritto dichiara inoltre che i Certificati Medici per Attività Sportiva Non Agonistica (o Agonistica) e le Autorizzazioni dei Genitori (o Tutori Legali) di tutti gli Atleti iscritti sono conformi e veritieri e sono allegati al presente modulo.

VERONA, (data).....

FIRMA _____