



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 _____