25° CAMPIONATO INDOOR DI CALCIO A 5 2014/2015

12° Trofeo L'Arena Il Giornale di Verona

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

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

Il Sottoscritto ……..... …….....……..
(cognome) *(nome)*

Residente a ……..……..CAP ……..… Via/Piazza ……..…….. nr. ….....

E- mail …… Cell ……..…… Fax ……..

Doc. Identità ……..…… nr ……..……

IN QUALITÀ' DI RESPONSABILE DELLA SQUADRA

☐ Associazione Sportiva Dilettantistica ☐ Gruppo Spontaneo ☐ Circolo Ricreativo Aziendale

Denominata ……..……..……..

☐ in caso di precedente partecipazione indicare anno e squadra ……..……

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI CALCIO A 5 2014/2015

PREFERENZE GIORNATA DI GARA (ESCLUSI SABATO E DOMENICA)

1ª SCELTA	2ª SCELTA	3ª SCELTA

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

N.B.: Le preferenze indicate non sono vincolanti e sono subordinate alla effettiva disponibilità dei campi di gara.

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Per chi la richiede è possibile emettere fattura

☐ **QUOTA PROMOZIONALE DA VERSARE INTERAMENTE ENTRO IL 05 SETTEMBRE 2014 € 1.000,00**

☐ **QUOTA BASE CAMPIONATO OLTRE IL 05 SETTEMBRE 2014 € 1.500,00***

***QUOTA FRAZIONABILE IN DUE RATE DI PARI IMPORTO (27/09/2014 E 31/12/2014)**

La quota è comprensiva di tesseramento con assicurazione infortuni completa per n. 10 atleti, campi da gioco, direzione gare, 2 palloni gara, muta di maglie Joma, borsa medica Sixtus, premiazioni mensili e finali, convenzioni servizi e acquisti partner. Per ogni ulteriore atleta tesserato oltre i 10 previsti nella quota di iscrizione, dovrà essere versata una quota pro-capite di **€ 10,00**.

Visite Mediche: Convenzione presso Poliambulatorio Galeno Veneta.

Completi da gioco, materiale e attrezzatura sportiva: Convenzione presso LINEASPORT.

N.B.: Per le Aziende interessate alla sponsorizzazione squadra contattare Area Sport (solo per quota BASE).

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Presso gli uffici Area Sport con denaro contante, assegno NT o mediante Pos (Bancomat – Carta di Credito)
Via Sansovino, 16 – Verona (zona Stadio) - Tel: 045/575837 – Fax: 045/575479
Orari: Martedì – Mercoledì - Giovedì mattino ore 10.00/12.00; Mercoledì – Giovedì pomeriggio ore 16.00/19.00.
MESE DI AGOSTO: giorni e orari restano invariati eccetto la chiusura totale degli uffici dal 10 al 18 Agosto 2014 compreso.

Bonifico Bancario: Area Sport SSD - IBAN **IT 28 V 01030 11705 000001192788.** Causale: Iscrizione Campionato C/5.

Cauzione: all'atto dell'iscrizione tutte le squadre dovranno obbligatoriamente depositare una cauzione di € 150,00

Frazionamento quota BASE versamento obbligatorio del 50% entro il 27/09/2014; **a garanzia del saldo**, la cui scadenza è fissata al 31 dicembre 2014, **i responsabili delle squadre dovranno depositare titolo di importo equivalente con scadenza al 31/12/2014**.

☐ *Il sottoscritto ai sensi dell'art. 23 d.lgs 196/2003, consente la trattazione dei dati personali, e di quelli degli atleti e dirigenti tesserati, atti all'iscrizione al Campionato, e ne autorizza il loro utilizzo per tutte le comunicazioni inerenti le attività Area Sport 2014/2015.*

☐ *Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dei regolamenti della manifestazione e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutte le disposizioni in essi contenute.*

Verona, …… 2014 FIRMA _____