

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

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

Il Sottoscritto
(cognome) (nome)

Residente aCAP Via/Piazza nr.

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 TETTO 2014/2015

PREFERENZE GIORNATA DI GARA

GIORNO	1 ^A SCELTA	2 ^A SCELTA	3 ^A SCELTA
LUNEDÌ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDÌ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENERDÌ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SABATO *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

ORARIO INDICATIVO INIZIO GARE: h. 20.30 – h. 21.30 (20-21-22) – *11.00 – *12.00 – *13.30 – *14.30 – *15.30

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Per chi la richiede è possibile emettere fattura

QUOTA BASE CAMPIONATO **€ 1.600,00**

QUOTA FRAZIONABILE IN DUE RATE: € 1000,00 ENTRO IL 12/09/2014 ED € 600,00 A SALDO ENTRO IL 31/12/2014

La quota base è comprensiva di tesseramento con assicurazione infortuni completa per n. 15 atleti, campi da gioco, direzione gare, 2 palloni gara, premiazioni mensili e finali, convenzioni servizi e acquisti partner.

Per ogni ulteriore atleta tesserato oltre i 15 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 delle squadre contattare la segreteria Area Sport

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 mattina 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/8.

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

Frazionamento quota BASE: versamento obbligatorio di € 1000,00 entro il 12/09/2014; a garanzia del saldo, la cui scadenza è fissata al 31 dicembre 2014, i responsabili 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 _____