

**COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE E INVIARLO AD AREA SPORT**

**TERMINE PRE - ISCRIZIONI 15/07/2019 – CHIUSURA ISCRIZIONI 31/07/2019**

**LE ISCRIZIONI POTRANNO CHIUDERSI ANTICIPATAMENTE AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MASSIMO DI SQUADRE AMMESSE**

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

## MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE SERIE C 2019/2020

Il Sottoscritto (cognome)..... (nome).....

Nato a ..... il ..... Residente a ..... CAP .....

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

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

Doc. Identità ..... nr ..... C. Fiscale.....

### IN QUALITÀ DI RESPONSABILE DELLA SQUADRA

Associazione Sportiva Dilettantistica  Gruppo Spontaneo  Circolo Ricreativo Aziendale

\*DENOMINATA 2018/2019 .....

\*SOLO PER LE SQUADRE CHE HANNO PARTECIPATO AL CAMPIONATO AREA SPORT 2018/2019

DENOMINAZIONE 2019/2020 .....

### CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SERIE C DEL CAMPIONATO DI CALCIO 2019/2020

**INDICARE PREFERENZA GIORNO E ORARIO GARE SERIE C** (BARRARE UNA SOLA CASELLA PER PRIMA E SECONDA SCELTA)

PRIMA SCELTA **LUNEDÌ**  **MARTEDÌ**  **MERCOLEDÌ**  **GIOVEDÌ**  **VENERDÌ**

SECONDA SCELTA **LUNEDÌ**  **MARTEDÌ**  **MERCOLEDÌ**  **GIOVEDÌ**  **VENERDÌ**

PRIMA GARA h. 20.30 o 21.00  - SECONDA GARA h. 21.30 o 22.00

**N.B.:** AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MASSIMO DI 10 o 12 SQUADRE IN UNO QUALSIASI DEI GIRONI DI SERIE C, LE ALTRE SQUADRE POTRANNO ESSERE INSERITE SOLAMENTE IN UNO DEGLI ALTRI GIRONI CON POSTI ANCORA DISPONIBILI, INDIPENDENTEMENTE DALLA PREFERENZA ESPRESSA

**PER LA COMPOSIZIONE DEI GIRONI SARANNO CONSIDERATE LA DATA DI ISCRIZIONE E IL PAGAMENTO DELLA QUOTA**

\***CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DI ORE D'ALLENAMENTO PER LA PREPARAZIONE** (da 26/08/19 a 13/09/2019)  SI  NO

\***CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DI ORE D'ALLENAMENTO STAGIONALI** (da 16/09/19 a 30/04/20 - fascia h. 18.30/20.30)  SI  NO

\* **CONTATTARE LA SEGRETERIA AREA SPORT PER LA DEFINIZIONE DEI DETTAGLI E LA SCELTA DEI PACCHETTI PREPARAZIONE/ALLENAMENTO**

**QUOTA ISCRIZIONE SERIE C** € 2.300,00

QUOTA FRAZIONABILE IN TRE RATE: 1<sup>A</sup> € 1.000,00 AL 15/07/2019 - 2<sup>A</sup> € 650,00 AL 30/09/2019 - 3<sup>A</sup> € 650,00 AL 30/11/2019

**QUOTA ISCRIZIONE RIDOTTA CON PAGAMENTO IN UNICA SOLUZIONE ENTRO IL 15/07/2019** € 2.000,00

**N.B.:** LE ISCRIZIONI SARANNO RITENUTE VALIDE SOLAMENTE DOPO IL PAGAMENTO DELL'INTERA QUOTA O DELLA 1<sup>A</sup> RATA. DOPO IL 30/11/2019 LE SQUADRE CHE NON AVRANNO VERSATO L'INTERA QUOTA SARANNO ESCLUSE DAL CAMPIONATO E DA OGNI ALTRA ATTIVITÀ AREA SPORT SINO A TUTTO DICEMBRE 2021.

LA QUOTA È COMPRESIVA DI TESSERAMENTO CON ASSICURAZIONE INFORTUNI PER N. 20 ATLETI (€10 CAD. DAL 21°), CAMPI DA GIOCO, DIREZIONE GARE, 3 PALLONI, PREMIAZIONI MENSILI E FINALI, CONVENZIONI PARTNER, **BUONO VALORE € 100,00 SPENDIBILE PRESSO LINEASPORT ENTRO IL 31/12/2019.**

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

**LE AZIENDE INTERESSATE ALLA SPONSORIZZAZIONE SQUADRA DEVONO CONTATTARE LA SEGRETERIA AREA SPORT**

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Presso gli uffici Area Sport mediante denaro contante o assegno bancario NT, Via Sansovino, 16 37138 Verona (zona Stadio)

**Bonifico Bancario:** Area Sport SSD - IBAN IT84B0103011700000063212778. Causale: **Iscrizione Serie C Campionato C8 19/20.**

- Il Bonifico deve essere effettuato dalla PERSONA FISICA referente della Squadra, i cui dati sono riportati nella presente scheda di iscrizione
- In caso di Bonifico effettuato da ALTRA PERSONA FISICA, devono essere trasmessi Dati Anagrafici, Codice Fiscale, Doc. Identità
- In caso di pagamento mediante Assegno o Bonifico emesso/effettuato da Aziende e/o Società Commerciali, dovranno tassativamente essere trasmessi i relativi dati fiscali per l'emissione della fattura elettronica, che comporterà l'ulteriore addebito dell'IVA.

Il sottoscritto, in qualità di Responsabile Squadra, ai sensi dell'art. 23 d.lgs. 196/2003, consente la trattazione dei dati personali, e di quelli degli atleti e dei dirigenti tesserati, atti all'iscrizione al Campionato, e ne autorizza l'utilizzo per tutte le comunicazioni inerenti le attività Area Sport 2019/2020.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dei regolamenti del Campionato e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutte le disposizioni in essi contenute.

Il sottoscritto dichiara inoltre che tutti gli atleti tesserati sono in possesso di Certificazione Medica per Attività Sportiva Non Agonistica o Agonistica.

Il sottoscritto dichiara infine di garantire personalmente e con propri mezzi e risorse il regolare pagamento della quota di partecipazione della Squadra e degli Atleti iscritti al Campionato.

VERONA, ..... 2019

FIRMA \_\_\_\_\_