

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^A € 1.000,00 AL 15/07/2019 - 2^A € 650,00 AL 30/09/2019 - 3^A € 650,00 AL 30/11/2019

QUOTA ISCRIZIONE RIDOTTA CON PAGAMENTO IN UNICA SOLUZIONE ENTRO IL 15/07/2019 **PROMOZIONE SCADUTA**

N.B.: LE ISCRIZIONI SARANNO RITENUTE VALIDE SOLAMENTE DOPO IL PAGAMENTO DELL'INTERA QUOTA O DELLA 1^A 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.**

- 1) Il Bonifico deve essere effettuato dalla PERSONA FISICA referente della Squadra, i cui dati sono riportati nella presente scheda di iscrizione
- 2) In caso di Bonifico effettuato da ALTRA PERSONA FISICA, devono essere trasmessi Dati Anagrafici, Codice Fiscale, Doc. Identità
- 3) 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 _____