

MODULO ISCRIZIONE ATLETI SQUADRA

CERTIFICATO MEDICO OBBLIGATORIO: TUTTI GLI ATLETI TESSERATI DEVONO SOTTOPORSI ALLA VISITA MEDICA DI IDONEITÀ FISICA PER ATTIVITÀ NON AGONISTICA o AGONISTICA

COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO DOVRÀ ESSERE DEPOSITATA ENTRO IL 30/11/2021 PRESSO LA SEGRETERIA AREA SPORT. PER I TESSERATI STAGIONE 2020/2021 IL CERTIFICATO DEPOSITATO AVRÀ VALIDITÀ SINO ALLA SCADENZA

NON SONO AMMESSI ATLETI PROFESSIONISTI FIGC CALCIO A 11 (LEGHE A/B/C E SERIE D); **NON AMMESSI** ANCHE ATLETI TESSERATI FIGC CALCIO A 5 SERIE *C1/B/A2/A1 2021/2022 (*AMMESSO UN SOLO ATLETA)

AMMESSI ATLETI FIGC DA ECCELLENZA A 3A CATEGORIA E CATEGORIE GIOVANILI E FEMMINILI CALCIO A 11, SERIE D E SERIE C2 CALCIO A 5

| | *TESSERAMENTI AMMESSI DAL 23/10/21 AL 30/11/21 E DAL 01/01/22 AL 31/01/2022 | *DATA DI NASCITA GIORNO/MESE/ANNO | *CODICE FISCALE o COMUNE DI NASCITA | *INDICARE SE TESSERATO FIGC C5 E CATEGORIA 2021/2022 |
|----|---|---|--|---|
| 1 | Cognome Nome | / / | | |
| 2 | Cognome Nome | / / | | |
| 3 | Cognome Nome | / / | | |
| 4 | Cognome Nome | / / | | |
| 5 | Cognome Nome | / / | | |
| 6 | Cognome Nome | / / | | |
| 7 | Cognome Nome | / / | | |
| 8 | Cognome Nome | / / | | |
| 9 | Cognome Nome | / / | | |
| 10 | Cognome Nome | / / | | |
| 11 | Cognome Nome | / / | | |
| 12 | Cognome Nome | / / | | |
| 13 | Cognome Nome | / / | | |
| 14 | Cognome Nome | / / | | |
| 15 | Cognome Nome | / / | | |

***DATI OBBLIGATORI**

Il sottoscritto in qualità di Responsabile Squadra, ai sensi dell'art. 23 D.Lgs 196/2003 e succ. mod., consente la trattazione dei propri dati personali, e di quelli di tutti gli atleti tesserati, atti all'iscrizione al Campionato, e ne autorizza il loro utilizzo per tutte le comunicazioni inerenti alle manifestazioni Area Sport/Asi Verona 2021/2022.

VERONA,2021

FIRMA _____