

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

CHIUSURA ISCRIZIONI 31 AGOSTO 2019

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

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE 2019/2020

Il Sottoscritto (cognome)..... (nome).....
 Nato a il Residente aCAP
 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 STAGIONE 2018/2019

DENOMINAZIONE 2019/2020

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO 2019/2020

INDICARE PREFERENZA GIORNO E ORARIO GARE (BARRARE UNA SOLA CASELLA PER CIASCUNA SCELTA)

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

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

PRIMA GARA h. 21.00 - **SECONDA GARA h. 22.00** (se necessario alcune gare potranno iniziare alle ore 20.00)

N.B.: AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MASSIMO DI SQUADRE IN UNO QUALSIASI DEI GIRONI DELLA FASE REGOLARE, LE ALTRE SQUADRE POTRANNO ESSERE INSERITE SOLAMENTE IN UNO DEGLI ALTRI GIRONI CON POSTI ANCORA DISPONIBILI, PRESCINDENDO E INDIPENDENTEMENTE DALLA SCELTA DEL GIORNO DI GARA EFFETTUATA ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE. ALLE SQUADRE NON È CONCESSA LA SCELTA DEL CAMPO DI GIOCO.

QUOTA ISCRIZIONE CAMPIONATO SPECIALE TRENTENNALE: VALIDA PER TUTTE LE SQUADRE NEO ISCRITTE **€ 1.000,00**

QUOTA FRAZIONABILE IN DUE RATE: 1^A RATA € 500,00 AL 31/08/2019 - 2^A RATA € 500,00 AL 31/10/2019

QUOTA SPECIALE TRENTENNALE RISERVATA ALLE SQUADRE CHE HANNO PARTECIPATO AL CAMPIONATO AS 18/19 **€ 800,00**

DA VERSARE IN UNICA SOLUZIONE ENTRO IL 31/08/2019

N.B.: LE SQUADRE CHE ENTRO I TERMINI SOPRA INDICATI NON AVRANNO VERSATO LE QUOTE RICHIESTE SARANNO ESCLUSE DAL CAMPIONATO; INOLTRE LE SQUADRE E GLI ATLETI NON IN REGOLA CON LA QUOTA SARANNO ESCLUSI DALLE PREMIAZIONI MENSILI.

LE QUOTE SONO COMPRENSIVE DI TESSERAMENTO CON ASSICURAZIONE INFORTUNI PER **N. 15 ATLETI** (€10 CAD. DAL 16° ATLETA), CAMPI DA GIOCO, DIREZIONE GARE, 2 PALLONI GARA, PREMIAZIONI MENSILI E FINALI, CONVENZIONI PARTNER.

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

LE AZIENDE INTERESSATE A SPONSORIZZARE IL CAMPIONATO E/O UNA 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 CAMPIONATO C5 2019/2020**.

- 1) BONIFICO DA EFFETTUARE A CURA DELLA PERSONA FISICA REFERENTE 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 DITTE COMMERCIALI, DOVRANNO TASSATIVAMENTE ESSERE TRASMESSI I RELATIVI DATI FISCALI (QR CODE) PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA, CHE COMPORTERÀ L'ULTERIORE ADEBITO DELL'IVA

IL SOTTOSCRITTO, IN QUALITÀ DI RESPONSABILE SQUADRA, AI SENSI DEL REG. UE 2016/679 (GDPR) E DEL 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 ALLE ATTIVITÀ AREA SPORT /ASI VERONA 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 _____