

10^a CHAMPIONS LEAGUE FEMMINILE

Torneo Promozionale Open Femminile di calcio a 5
Verona, Centro De Stefani, Giugno - Luglio 2018



Fimauto



RESPONSABILE SIG. _____

MODULO ISCRIZIONE ATLETE SQUADRA/CLUB EUROPEO 2018 _____

CERTIFICAZIONE MEDICA OBBLIGATORIA: TUTTE LE ATLETE DEVONO ESSERE IN POSSESSO DI IDONEITÀ MEDICA PER ATTIVITÀ NON AGONISTICA (CERTIFICATO BUONA SALUTE) o AGONISTICA

	TESSERAMENTI RICHIESTI	DATA DI NASCITA GIORNO/MESE/ANNO	CODICE FISCALE o COMUNE DI NASCITA	INDICARE CATEGORIA E/O SERIE CAMPIONATI FIGC 2017/2018 DI CALCIO E/O CALCIO A 5
1	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
2	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
3	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
4	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
5	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
6	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
7	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
8	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
9	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
10	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
11 €20	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
12 €20	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie
13 €20	Cognome Nome	/ /		squadra categoria/serie

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 tutte le atlete tesserate, atti all'iscrizione alle manifestazioni, e ne autorizza il loro utilizzo per tutte le comunicazioni inerenti l'attività Area Sport/Asi Verona 2018.

VERONA,2018

FIRMA (CHIARA E PER ESTESO) _____