

VERONA, 2018

10° CHAMPIONS LEAGUE UNDER 16





TORNEO PROMOZIONALE MASCHILE UNDER 16 DI CALCIO A 5

VERONA, CENTRO DE STEFANI, GIUGNO – LUGLIO 2018

COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE ED INVIARLO AD AREA SPORT SSD TERMINE ISCRIZIONI SABATO 2 GIUGNO 2018

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

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE		
Il Sottoscritto/a (cognome)	(nome)	
Nato ail	Residente a	CAP
Via/Piazza	nr E-mail	
Cell Tel. R	ete Fissa	Fax
Doc. Identità n	r C.	Fiscale
IN QUALITÀ DI DIRIGENTE RESPONSABILE (OBBLIGATORIAMENTE PERSONA MAGGIORENNE) GRUPPO/SQUADRA		
PRIMA PARTECIPAZIONE □	CLUB EUROPEO ANNO 2017	
CLUB EUROPEO ABBINATO 2018		
Spa	nzio riservato alla Segreteria Area Spo	ort
CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA 10 ^a CHAMPIONS LEAGUE UNDER 16 MASCHILE DI CALCIO A 5 Tutte le gare si giocano al Centro De Stefani nelle serate infrasettimanali da Lunedì a Venerdì ORARIO INIZIO GARE: H. 20.00 - H. 21.00 (FINALI ORE 21.30)		
QUOTA ISCRIZIONE SQUADRA	SPECIALE 10 ^a EDIZIONE	€ 100,00
LA QUOTA PUÒ ESSERE OGGETTO DI FATTU	IRAZIONE, IN TAL CASO AD ESSA DOVRÀ	A ESSERE AGGIUNTA L'IVA DI LEGGE (22 %)
LA QUOTA È COMPRENSIVA DI TESSERAMENTO CON ASSICURAZIONE INFORTUNI PER N. 10 ATLETI NATI DOPO IL 01/01/2002, N. 1 KIT DA GIOCO SQUADRA JOMA, CAMPI, DIREZIONE GARE, N. 1 PALLONE GARA, PREMIAZIONI, CONVENZIONI PARTNER. POSSIBILITÀ DI ISCRIVERE ULTERIORI N. 3 ATLETI U16 VERSANDO UNA QUOTA INTEGRATIVA DI € 20,00 PER SINGOLO ATLETA CHE NON INCLUDE IL KIT DA GIOCO		
	MODALITÀ DI PAGAMENTO	
Presso gli uffici Area Sport mediante denaro c	_	
Via Sansovino, 16 – Verona (zona Stadio Bentego	·	
Bonifico Bancario: Area Sport SSD - IBAN IT 8		<u> </u>
 il Bonifico deve essere effettuato dalla scheda di iscrizione 	PERSONA FISICA referente della S	Squadra, i cui Dati sono riportati nella presente
2) in caso di Bonifico effettuato da ALTRA F	PERSONA FISICA, devono essere tra	asmessi i Dati Anagrafici, C.F., Doc. Identità
		te Commerciali, dovranno tassativamente essere Ilteriore addebito dell'IVA di legge al 22 %
☐ Il sottoscritto, in qualità di Responsabile Squad quelli degli atleti e dei dirigenti tesserati, atti all'is attività Area Sport 2018.		-
☐ II sottoscritto dichiara di aver preso vis incondizionatamente tutte le disposizioni in essi c		festazione e di accettarne integralmente e
☐ Il sottoscritto dichiara inoltre che tutti gli atleti tesserati sono in possesso di Certificazione Medica per Attività Sportiva.		
☐ II sottoscritto dichiara infine di garantire pe partecipazione della Squadra e degli Atleti iscritti		risorse il regolare pagamento della quota d

FIRMA