17° CAMPIONATO DI CALCIOTTO AREA SPORT

VERONA, SETTEMBRE 2025 – MAGGIO 2026

TERMINE CONFERMA PARTECIPAZIONE SERIE B 21 GIUGNO 2025

CHIUSURA ISCRIZIONI CAMPIONATO 2 AGOSTO 2025

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

► **POSTA:** VIA L. NEGRELLI, 81 - 37138 VERONA ► **E-MAIL:** info@areasport.org

MODULO CONFERMA ISCRIZIONE SERIE B 2025/2026

Il Sottoscritto *(cognome)*………………………........................ *(nome)*..................…………………………………..……..

Nato a ………………………… il …………………… Residente a ……………………………….……..CAP ………..…..

Via/Piazza ……………….……………...………. nr. …...... E-mail………………………………..……..……………...

Cell …………….…………………………. Tel. Rete Fissa ……………………….. Fax ……………………………..….

*Doc. Identità …………………………… Nr ………………………..… *Cod. Fiscale………………………………………

*allegare copia documento e codice fiscale

IN QUALITÀ DI RESPONSABILE DELLA SQUADRA

☐ Associazione/Società Sportiva Dilettantistica ☐ Gruppo Spontaneo ☐ Circolo Ricreativo Aziendale

PARTECIPAZIONE 2024/2025 CON NOME ……………………………………………………………………………………………

☐ **DENOMINAZIONE SQUADRA 2025/2026** …………………………………………………………:…………………………...........

CONFERMA L'ISCRIZIONE ALLA SERIE B DEL CAMPIONATO 2025/2026

TUTTE LE GARE DELLA FASE REGOLARE DI SERIE B (ANDATA/RITORNO) **SI GIOCHERANNO**

NELLE SERATE DI LUNEDÌ E MERCOLEDÌ - ORARI INIZIO GARE: PRIMA GARA h. 20.30 (21) – SECONDA GARA h. 21.30 (22)

ORARI INIZIO GARA SARANNO RIPARTITI EQUAMENTE TRA LE SQUADRE SALVO SPECIFICHE RICHIESTE CHE DOVRANNO ESSERE VALIDAMENTE MOTIVATE

QUOTA ISCRIZIONE 2025/2026 VALIDA PER TUTTE LE SQUADRE E TUTTE LE CATEGORIE (SERIE A/B/C) € 2.600,00

QUOTA FRAZIONABILE: **1^A RATA € 800,00** 25/06/25 - **2^A RATA € 600,00** 02/08/25 – **3^A RATA € 600,00** 31/10/25 - **SALDO € 600,00** 30/11/25

QUOTA ISCRIZIONE RIDOTTA CON PAGAMENTO IN UNICA SOLUZIONE ENTRO IL 25/06/2025 € 2.400,00

N.B.: LE ISCRIZIONI SARANNO RITENUTE VALIDE SOLAMENTE DOPO IL PAGAMENTO DELL'INTERA QUOTA O DELLA 1^ RATA. DOPO IL 30/11/2025 LE SQUADRE CHE NON AVRANNO VERSATO L'INTERA QUOTA POTRANNO ESSERE PENALIZZATE DA 1 A 9 PUNTI IN CLASSIFICA; NEI CASI PIÙ GRAVI SARANNO ESCLUSE DAI CALENDARI E DA OGNI ALTRA ATTIVITÀ AREA SPORT SINO AL 30 GIUGNO 2026.

LA QUOTA È COMPRENSIVA DI TESSERAMENTO CON ASSICURAZIONE INFORTUNI PER **N. 25 ATLETI.** AMMESSI MAX N. 4 ATLETI FIGC DA PROMOZIONE A 3A CAT. 2025/2026 (QUOTA INTEGRATIVA €10 CAD. DAL 26° ATLETA), CAMPI DA GIOCO, DIREZIONE GARE, N. 4 PALLONI REGOLAMENTARI, BORSA MEDICA COMPLETA, PREMIAZIONI, CONVENZIONI PARTNER.

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

(ES.: €1.000,00 + IVA 22% = €1.220,00 TOTALE FATTURA)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

a) Presso gli uffici Area Sport mediante denaro contante o assegno bancario NT (previo appuntamento**)**

b) Bonifico: **Area Sport SSD - Banco BPM -** IBAN **IT67 Y 05034 11718 000000001406**: **Iscrizione Serie B C8 2025/2026 Squadra …………………**

c) Bonifico: **Area Sport SSD – Montepaschi –** IBAN **IT84 B 01030 11700 000063212778**: **Iscrizione Serie B C8 2025/2026 Squadra ………………**

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 o da ASD/SSD, devono essere trasmessi Dati Anagrafici, Cod. Fiscale, C. Identità, P. Iva
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 al 22 %.

☐ 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 alle attività Area Sport 2025/2026.

☐ 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, …………………. 2025 FIRMA ________________________________