

MODULO ISCRIZIONE ATLETI SERIE C 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 DOVRÀ ESSERE DEPOSITATA PRESSO LA SEGRETERIA AREA SPORT. PER I TESSERATI STAGIONE 2024/2025 IL CERTIFICATO DEPOSITATO AVRÀ VALIDITÀ SINO ALLA SCADENZA.

IN SERIE C SONO AMMESSI MASSIMO N. 2 ATLETI TESSERATI IN TERZA CATEGORIA FIGC STAGIONE 2025/2026. NESSUN LIMITE PER TESSERATI FIGC CAMPIONATI C5, GIOVANILI (JUNIORES) E FEMMINILI C11 2025/2026.

	*TESSERAMENTI AMMESSI DAL 25/08/25 AL 31/10/25 E DAL 15/12/25 AL 31/01/2026	*DATA DI NASCITA GIORNO/MESE/ANNO	*CODICE FISCALE E/O COMUNE DI NASCITA	INDIRIZZO E-MAIL – RECAPITO TELEFONO	TESSERATO F.I.G.C.
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	/ /			

	*TESSERAMENTI AMMESSI DAL 25/08/25 AL 31/10/25 E DAL 15/12/25 AL 31/01/2026	*DATA DI NASCITA GIORNO/MESE/ANNO	*CODICE FISCALE E/O COMUNE DI NASCITA	INDIRIZZO E-MAIL – RECAPITO TELEFONO	TESSERATO F.I.G.C.
16	Cognome Nome	/ /			
17	Cognome Nome	/ /			
18	Cognome Nome	/ /			
19	Cognome Nome	/ /			
20	Cognome Nome	/ /			
21	Cognome Nome	/ /			
22	Cognome Nome	/ /			
23	Cognome Nome	/ /			
24	Cognome Nome	/ /			
24	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 e le attività inerenti alle manifestazioni Area Sport/Asi Verona 2025/2026.

VERONA, ...2025

FIRMA _____