4° TORNEO DELLA BEFANA OPEN DI CALCIOTTO – VERONA, 9 DICEMBRE 2026 – 28 GENNAIO 2027

MODULO ISCRIZIONE ATLETI NUOVA SQUADRA _____

CERTIFICATO MEDICO OBBLIGATORIO: **TUTTI GLI ATLETI TESSERATI DEVONO ESSERE IN POSSESSO DI CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ SPORTIVA PER ATTIVITÀ NON AGONISTICA O AGONISTICA**

POSSONO PARTECIPARE SOLO N. 2 ATLETI TESSERATI F.I.G.C. DI TERZA CATEGORIA STAGIONE SPORTIVA 2026/2027.

	*TESSERAMENTI RICHIESTI	*DATA DI NASCITA GIORNO/MESE/ANNO	*CODICE FISCALE E/O COMUNE DI NASCITA	*INDICARE SE TESSERATO TERZA CATEGORIA FIGC
1	Cognome Nome	/ /		**SI ☐ NO ☐**
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	/ /		
16	Cognome Nome	/ /		
17	Cognome Nome	/ /		
18	Cognome Nome	/ /		
19	Cognome Nome	/ /		
20	Cognome Nome	/ /		

***DATI OBBLIGATORI** **(SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

☐ *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 Torneo, e ne autorizza il loro utilizzo per tutte le comunicazioni e le attività inerenti alle manifestazioni Area Sport/Asi Verona 2026/2027.*

VERONA, ……2026 FIRMA _____