

20^a CHAMPIONS LEAGUE DI CALCIO A 5

Torneo Promozionale Open Maschile

Verona, Centro De Stefani, 4 Giugno - 13 Luglio 2018



agsm



RESPONSABILE SIG. _____

MODULO ISCRIZIONE ATLETI SQUADRA/CLUB EUROPEO 2018 _____

CERTIFICAZIONE MEDICA OBBLIGATORIA: TUTTI GLI ATLETI DEVONO ESSERE IN POSSESSO DI IDONEITÀ MEDICA PER ATTIVITÀ NON AGONISTICA (CERTIFICATO BUONA SALUTE) O AGONISTICA

LIMITE PARTECIPAZIONE ATLETI: PER OGNI SQUADRA MASSIMO 2 TESSERATI ATLETI SERIE A1/A2/B STAGIONE 2017/2018 DIVISIONE CALCIO A 5 FIGC - NESSUN LIMITE PER I TESSERATI CALCIO A 11 FIGC

| | 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 €30 | Cognome Nome | / / | | squadra categoria/serie |
| 12 €30 | Cognome Nome | / / | | squadra categoria/serie |
| 13 €30 | 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 tutti gli atleti tesserati, 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) _____