

# MODULO PER L'ISCRIZIONE DI UNA SQUADRA

**ATTIVITA':** \_\_\_\_\_

**CATEGORIA:**  Under 8     Under 10     Under 12     Ragazzi

Allievi/e     Juniores     Top Junior     Open

MASCHILE     FEMMINILE     MISTA

**SOCIETA' SPORTIVA:** \_\_\_\_\_

**NOMINATIVO SQUADRA:** \_\_\_\_\_

**NOMINATIVO SQUADRA ANNO PRECEDENTE (DA INDICARE SOLO SE VARIATO):** \_\_\_\_\_

**COLORE MAGLIE:** principale \_\_\_\_\_ riserva \_\_\_\_\_

**NOMINATIVO IMPIANTO DISPONIBILE PER DISPUTA INCONTRI CASALINGHI:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO IMPIANTO:** via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

**GIORNO DISPONIBILITA' IMPIANTO:** \_\_\_\_\_

ORA DISPONIBILITA' IMPIANTO PER RISCALDAMENTO PRE-GARA: \_\_\_\_\_

ORA DISPONIBILITA' IMPIANTO PER INIZIO GARA: \_\_\_\_\_

**CONCOMITANZE CON ALTRE SQUADRE E CAMPIONATO A CUI PARTECIPANO (SE ESISTONO CONCOMITANZE CON SQUADRE DI ALTRI ENTI E FEDERAZIONI SI RICHIEDE LA COPIA DEL CALENDARIO):** \_\_\_\_\_

**PER LA PALLAVOLO: ADESIONE ALLA DIVISIONE ARBITRATA** (in caso di rinuncia da parte di una o più squadre aventi diritto):

SI'     NO

**INDIRIZZO E-MAIL PER INVIO COMUNICATO SETTIMANALE "MESSAGGI WEEK" (OBBLIGATORIO):** \_\_\_\_\_

**RECAPITO DEI RESPONSABILI DELLA SQUADRA:**

SIG. \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ e-mail (facoltativo) \_\_\_\_\_

SIG. \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ e-mail (facoltativo) \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Presidente della Società Sportiva \_\_\_\_\_, con il presente modulo iscrive alla manifestazione sopra citata la squadra della sua Società, dichiara di conoscere il Regolamento della Manifestazione e le "Norme generali sull'attività sportiva del Comitato" e si impegna a rispettarli. Dichiara altresì di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che i propri tesserati partecipanti alla Manifestazione sono in regola con i previsti adempimenti sanitari. In fede.

(Dichiaro di aver avuto le informazioni sulla privacy di cui al Regolamento UE 2016/679 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e ne autorizzo l'utilizzo per le finalità strettamente inerenti all'attività del C.S.I. ai vari livelli).

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del PRESIDENTE)

**CENTRO SPORTIVO ITALIANO - VIA E. FILIBERTO 6 - CUNEO - TEL./FAX 69.37.03 (0171)**

E-mail: [segreteria@csicuneo.it](mailto:segreteria@csicuneo.it)

Internet: [www.csicuneo.it](http://www.csicuneo.it)