

Modulo di iscrizione al campionato di PALLAVOLO
Stagione Sportiva 2016/2017

La Società Sportiva ⁽¹⁾ Codice CSI: ⁽²⁾
 con la squadra denominata ⁽³⁾

INTENDE PARTECIPARE AL CAMPIONATO PROVINCIALE DI PALLAVOLO
 OPEN MISTO 3+3 OPEN FEMMINILE OPEN MASCHILE
 e comunica che disputa le proprie gare nella PALESTRA

⁽⁴⁾

in via

CAP Città

il giorno ⁽⁵⁾ alle ore ⁽⁶⁾

Obbligatoria altra palestra e giorno disponibile per svolgere le gare casalinghe:
 ⁽⁴⁾

in via

CAP Città

il giorno ⁽⁵⁾ alle ore ⁽⁶⁾

RESPONSABILE SQUADRA:

Nome Cognome

Via

CAP Città

Telefono Cellulare Mail ⁽⁷⁾

Sito internet

INVIO COMUNICATI IN FORMATO ELETTRONICO

Altre Mail ⁽⁷⁾

NOTE ⁽⁸⁾:

- (1) Nome della Società Sportiva affiliata al Centro Sportivo Italiano (A.S.D. Team UP, D.L.F. Udine, ...)
 (2) Codice di affiliazione al Centro Sportivo Italiano (040, 055, ...)
 (3) Nome della Squadra (Sponsor o nome della Società se partecipa al campionato con una sola squadra)
 (4) Nome della palestra (Scuola Elementare "M.B. Alberti", Palazzetto Comunale, ...)
 (5) Giorno della settimana in cui si disputano le partite
 (6) Ora di inizio gara (le squadre devono presentarsi sul campo di gioco 30 minuti prima)
 (7) I comunicati in formato elettronico verranno inviati a questi indirizzi mail
 (8) Alternanza gare in casa con altra squadra, esigenze particolari, ...

Dichiaro di aver avuto le informazioni di cui all'art 10 L.31/12/96 n. 675 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 l'attività del Centro Sportivo Italiano ai vari livelli.

Data: _____

Il Responsabile: _____