

Modulo di iscrizione al campionato di PALLAVOLO
Stagione Sportiva 2017/2018

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: _____