

**Modulo di iscrizione al CAMPIONATO DI PALLAVOLO OPEN MISTO 3+3**  
**Stagione Sportiva 2021/2022**

La Società Sportiva <sup>(1)</sup>  Codice CSI: <sup>(2)</sup>

con la squadra denominata <sup>(3)</sup>

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

<sup>(4)</sup>

in via

CAP  Città

il giorno <sup>(5)</sup>  alle ore <sup>(6)</sup>

Causa emergenza Covid, numero Max di persone previste all'interno della palestra <sup>(7)</sup>

Causa emergenza Covid, possibilità di utilizzo docce <sup>(8)</sup>

Obbligatorio altro giorno ed eventuale altra palestra disponibile per svolgere le gare casalinghe:

<sup>(4)</sup>

in via

CAP  Città

il giorno <sup>(5)</sup>  alle ore <sup>(6)</sup>

**RESPONSABILE SQUADRA:**

Nome  Cognome

Via

CAP  Città

Cellulare  Mail <sup>(9)</sup>

**INVIO COMUNICATI IN FORMATO ELETTRONICO**

Altre Mail <sup>(9)</sup>

**NOTE <sup>(10)</sup>:**

- (1) Nome della Società Sportiva affiliata al Centro Sportivo Italiano (A.S.D. Team UP, APD Aurora Volley 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 attenendosi al protocollo anti COVID-19 in vigore)
- (7) Dati che possono essere presenti nei protocolli comunali, se non previsti barrare la casella
- (8) Dati che possono essere presenti nei protocolli comunali, indicare SI o NO, se non previsti indicare SI
- (9) I comunicati in formato elettronico verranno inviati a questi indirizzi mail
- (10) 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: \_\_\_\_\_