

MODULO ISCRIZIONE

CAMPIONATO CALCIO 2020/2021

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ codice fiscale n. _____
residente a _____ in Via _____ n. _____ provincia _____ cap. _____
tel. _____ cell. _____ e.mail _____

chiede

in qualità di Presidente della Società _____ con sede in _____ Via _____
n. _____ provincia _____ cap. _____ Tel. _____ Cell. _____ e.mail _____

di iscrivere la propria società al campionato

Campionato calcio a 11 girone..... A1 A2 B1 B2

Campionato calcio a 7..... A1

NOTE _____

Contatti dei responsabili della società

1 - Nome e Cognome _____ tel. _____ cell. _____ e.mail _____

2 - Nome e Cognome _____ tel. _____ cell. _____ e.mail _____

Colore Maglia Ufficiale _____ Colore maglia riserva _____

Disponibilità campo _____ con sede in Via _____

Giorno _____ dalle ore _____ alle _____ Allenamento Partita

Giorno _____ dalle ore _____ alle _____ Allenamento Partita

Giorno _____ dalle ore _____ alle _____ Allenamento Partita

Eventuali alternanze _____

Dichiara di essere a conoscenza delle normative associative e tecniche dell'AICS nonché delle vigenti disposizioni in materia di tutela sanitaria sportiva e di essere in possesso dei certificati idonei alla suddetta attività di tutti gli atleti affiliati e di essere a conoscenza della polizza assicurativa del Circolo e dei propri associati.

Data _____

Firma _____

DICHIARA

- di essere interessato ad affiliarsi ad Aics comitato provinciale di Firenze per la stagione sportiva 2020/21
- di conoscere dettagliatamente il D.lgs 196/03 - Codice in materia di protezione dei dati personali e il GDPR 2016/679 - Regolamento Europeo sulla protezione dei dati e con la sottoscrizione della presente autorizza Aics al trattamento dei dati personali, per le finalità e i legittimi interessi di Aics, nell'ambito degli impieghi leciti previsti dalle suddette normative.

Data _____

Firma _____