***CAMPIONATO NAZIONALE CALCIO A 11 – 8 – 5***

***Montesilvano (PE) 09 – 10 - 11 settembre 2016***

**MODULO ISCRIZIONE FINALI NAZIONALI 2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome nome*

Presidente dell'associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito ufficiale c/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

colore maglie principale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riserva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

note \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

appartenente ai Settori calcio ASC: Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

l’iscrizione della stessa alla seguente manifestazione nazionale;

*apporre una* **X** *sul quadratino posto a sinistra della manifestazione scelta*

* finali nazionali calcio a 11
* finali nazionali calcio a 5
* finali nazionali calcio a 8

**dichiara**

di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti e le Norme che regolano l'attività dello ASC Nazionale e le norme in materia di tutela sanitaria e che, tutti i propri atleti partecipanti alla manifestazione sono in possesso dei **certificati medici di idoneità specifica al gioco del calcio, in vigore alla data della manifestazione,** previsti in relazione alla **qualificazione agonistica della manifestazione**, e che tali certificati sono custoditi presso la sede dell’associazione

**autorizza**

l’ASC nazionale ed il Settore calcio nazionale ASC, ai sensi della legge 196/03 (tutela dati personali), a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti alla manifestazione alla quale la propria associazione è iscritta. Si autorizza altresì il trattamento e la divulgazione dell’immagine dei propri tesserati, purché ripresa nel contesto della manifestazione sportiva in argomento (es.: fotografie ritraenti le squadre partecipanti, le varie azioni di gioco, la cerimonia pubblica di premiazione dei vincitori del torneo, ecc)

data \_\_\_ / \_\_\_ / 2016 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma e timbro

**ELENCO ATLETI**

**ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DISCIPLINA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA NASCITA | N. TESSERA ASC |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

RESPONSABILE GRUPPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESPONSABILE GRUPPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presidente dichiara che, tutti i propri atleti partecipanti alla manifestazione sono in possesso dei **certificati medici di idoneità specifica al gioco del calcio, in vigore alla data della manifestazione,** previsti in relazione alla **qualificazione agonistica della manifestazione**, e che tali certificati sono custoditi presso la sede dell’associazione.

Si autorizza altresì il trattamento e la divulgazione dell’immagine dei propri tesserati, purché ripresa nel contesto della manifestazione sportiva in argomento (es.: fotografie ritraenti le squadre partecipanti, le varie azioni di gioco, la cerimonia pubblica di premiazione dei vincitori del torneo, ecc)

Luogo e data Timbro Società e Firma Presidente

**ELENCO ACCOMPAGNATORI**

**ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DISCIPLINA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA NASCITA |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |