



FINALI NAZIONALI A.S.C. 2025 CALCIO A 5 – CALCIO A 8 – CALCIO A 11

MISANO ADRIATICO / CATTOLICA (RN)

05 – 06 - 07 settembre 2025

MODULO ISCRIZIONE FINALI NAZIONALI 2025 **(da inviare a settorecalcio@ascsport.it)**

Il sottoscritto: _____
Cognome Nome

Presidente dell'Associazione: _____

Codice affiliazione A.S.C. _____ Comitato Provinciale _____

Cell. _____ - _____ E-mail _____ @ _____

Appartenente ai Settori calcio ASC : Provincia _____ Regione _____

Nome Squadra (se diverso dal nome dell'Associazione) _____

RESPONSABILE GRUPPO SQUADRA _____

MAIL _____ CELLULARE _____





Chiede

L'iscrizione della stessa alle Finali Nazionali Calcio ASC 2025 nella seguente disciplina;

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

Categoria Hotel

Apporre una X sul quadratino posto a sinistra della tipologia scelta

- ☐ Categoria 3 stelle
- ☐ Categoria 4 stelle (Disponibilità limitata)

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 ____/____/____

firma e timbro





ELENCO ATLETI

ASSOCIAZIONE _____ REGIONE _____ PROV _____

DISCIPLINA _____

	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	N. TESSERA ASC
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			





Sede Legale: Viale Regina Margherita 262/264 c/o Studio Legale Tributario Associato
Sede operativa: Via Francesco Cocco Ortu 22 00139 Roma (IT) Tel.: (+39) 06.89766106 – Fax: (+39) 06.23328923
Codice Fiscale 97644950012 – Partita Iva 09003401008
www.ascsport.it – segreteria@ascsport.it
Ente con Finalità Assistenziali riconosciuto dal Ministero dell'Interno – delibera n° 557/P.A.S. U/021989/12000.EA(156) del 25.01.2012
Associazione di Promozione Sociale iscritta al n. 185 del Registro Nazionale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.
Registrazione al programma Educazione Continua in Medicina del Ministero della Salute n° 10998

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		

N.B. EVIDENZIARE GLI EVENTUALI MINORI DI ANNI 14 INDICANDONE L'ETA' COMPIUTA AL MOMENTO DELL'EVENTO