

ISCRIZIONE

Società _____
Il Presidente Sig. _____
abitante a _____ () CAP _____
Via _____ n° _____
tel. (casa) _____ / _____ tel. (ufficio) _____ / _____ cel. _____ / _____

CHIEDE

di poter partecipare al campionato di calcio a 11 categoria _____
nella giornata di (indicare se sabato, domenica o infrasettimanale) _____
dichiarando di accettare e rispettare le norme che regolano l'attività calcistica dell'A.I.C.S. per l'anno 201
____/201 ____ e di attenersi alle delibere emanate dal settore. Prende atto, ai sensi dell'art. 10 legge n. 675 del
31/12/1996, che i dati personali (indirizzo, telefono ecc.) da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento
ai fini dell'organizzazione dell'attività sportiva.
Dichiara altresì che la certificazione medica in originale dell'attività specifica dei giocatori è giacente presso la
sede della Società.

DATI RELATIVI ALLA SOCIETA' (se possiede una sede sociale)

Sede in _____ () CAP _____
Via _____ n° _____ tel. _____ / _____
fax _____ / _____

Sito internet _____
E mail _____ @ _____

colori sociali _____ **colori di riserva** _____

Campo di gioco (da utilizzare per le partite in casa) **si** **no**
denominazione _____ via _____ n° _____
Località _____ giorno _____ orario _____

Il comunicato deve essere spedito:

via e mail all'indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

oppure via posta ordinaria al Sig. _____

abitante a _____ () CAP _____

Via _____ n° _____

RECAPITO D'URGENZA

Sig. _____

tel. (casa) _____ / _____ tel. (ufficio) _____ / _____ cel. _____ / _____

**(nel caso in cui , durante lo svolgimento del campionato, tale recapito dovesse variare si prega di
darne sollecita comunicazione alla Segreteria A.I.C.S.)**

Data _____ Firma _____

Comitato provinciale A.I.C.S. - P.le San Sepolcro 3 - 43100 Parma

tel. 0521 235481

fax 0521 236874

E MAIL calcioa11@aicsparma.it

WEB www.aicsparma.it

Si prega di compilare in stampatello leggibile