



CAMPIONATI AMATORIALI DI CALCIO A 5 E CALCIO A 7 28° ANNO SPORTIVO



MODULO ISCRIZIONE CHRISTMAS CUP

NOME SQUADRA

CONTATTO 1

Nome e cognome

Codice Fiscale

Telefono ed
Email

CONTATTO 2

Nome e cognome

Codice Fiscale

Telefono ed
Email

SCELTA DEL GIRONE DI QUALIFICAZIONE

27 DICEMBRE (MALTA / OLYMPUS)

28 DICEMBRE (SESTESE CALCIO)

29 DICEMBRE (AUD. LEGNAIA / ISOLOTTO)

TIPOLOGIA

CALCIO A 5

CALCIO A 7

CALCIO A 7 OVER

DATA

FIRMA



CAMPIONATI AMATORIALI DI CALCIO A 5 E CALCIO A 7 28° ANNO SPORTIVO



DOMANDA DI AFFILIAZIONE B.A.S. (Da compilare obbligatoriamente e solo nei campi segnati con *)

NUOVA RINNOVO

PROVENIENZA:

Comitati Provinciali: Firenze e Prato

COD.

Polisportiva: NO

DENOMINAZIONE *

INDIRIZZO *

C.A.P. *

COMUNE: *

PROVINCIA: *

CELLULARE *

EMAIL *

COGNOME PRESIDENTE *

NOME PRESIDENTE *

CODICE FISCALE *

DISCIPLINE SPORTIVE PRATICATE: CALCIO AMATORIALE,

AMBITO ATTIVITA': LUDICO-RICREATIVA

PERIODICITA' ATTIVITA' PRATICATA: ANNUALE

TESSERATI ATLETI N°: TESSERATI DIRIGENTI N°:

TOTALE TESSERATI N°:

Chiede di poter essere affiliato CSEN per l'anno 2020-2021

Dichiaro di accettare lo statuto ed i regolamenti dell'Ente e di consentire, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/06/2003 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici, al CONI ed ai competenti Ministeri e potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o dopo il termine del rapporto associativo la cancellazione dei dati. Si dichiara inoltre di essere a conoscenza della convenzione assicurativa stipulata dal CSEN con primaria compagnia per la copertura degli infortuni sportivi e che tutti i partecipanti alle manifestazioni saranno coperti almeno da polizza BASE. Le condizioni di polizza saranno portate dettagliatamente a conoscenza di tutti gli associati e sono comunque disponibili presso la sede sociale del CSEN in viale Europa 95 a Firenze.

Dichiaro altresì di accettare tutti i regolamenti relativi alle manifestazioni a cui questa BAS intende partecipare e di prendere visione del Regolamento Tecnico, dell'Analitico della Manifestazione e della Strutturazione e Regolamentazione della Manifestazione, con particolare riferimento all'articolo 14 della Strutturazione e Regolamentazione della manifestazione in relazione alla mancata partecipazione alle gare. La mancata partecipazione alle suddette comporta l'addebito a più del doppio della tassa gara prevista dal regolamento CSEN alla luce della mancata presentazione ed all'eventuale ritiro o esclusione dalla manifestazione in corso si riserva il diritto di ripetere le somme nei confronti dei firmatari (soggetti legittimati) della domanda di affiliazione della squadra, nonché a tutti i soggetti partecipanti ad almeno una gara della manifestazione CSEN.

Dichiaro inoltre che tutti i tesserati a questa BAS sono in regola con la posizione sanitaria e che tutti i certificati richiesti dal CSEN sono custoditi presso la sede legale di questa BAS.

Firenze, li _____

IL REFERENTE / PRESIDENTE