



MODULO ISCRIZIONE 2018/2019

CALCIO A 7 MASCHILE

CAMPIONATO 2018/2019 E "COPPA ITALIA"

Open (2003 e precedenti) **ECCELLENZA** **PROMOZIONE**
 Amatori Over 35 (1984 e precedenti)

(barrare la casella d'interesse)

Nome squadra..... Soc. Sportiva.....

Resp. Cell..... mail.....

Resp. Cell..... mail.....

Impianto sportivo.....

via/località.....

Giorno di gioco:..... Orario Inizio Gara.....

OSSERVAZIONI.....

Il sottoscritto Presidente della Associazione Sportiva dichiara inoltre:

- che i dati indicati sono veritieri;
- che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la patria potestà;
- che agli atti della Associazione Sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva (per l'attività agonistica ogni atleta deve essere munito di apposita certificazione medica, rilasciata dalla Medicina dello Sport o da altri Enti autorizzati; per l'attività non agonistica è sufficiente il certificato di Buona Salute per attività sportiva rilasciato dal proprio medico di base - Tale documentazione deve essere conservata agli atti dell'Associazione per 5 anni).
- di essere a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati;
- di essere a conoscenza che il CSI declina ogni responsabilità per quanto possa accadere prima durante e dopo le gare, ad eccezione di quanto previsto dalle norme assicurative della tessera associativa;
- che con la presente iscrive al torneo CSI le squadre della propria A.S.D., dichiara di conoscere il regolamento e le norme organizzative del torneo CSI nonché le "Norme generali sull'attività del Comitato" e si impegna a rispettarli;
- di impegnarsi a versare, secondo le scadenze previste, l'intera quota di partecipazione;
- di essere a conoscenza delle norme che regolano le disposizioni legislative sull'impiego del "DEFRIBILLATORE" nonché assicurare la presenza di un proprio tesserato e riportato in distinta, in occasione di tutte le gare durante la quale la propria squadra risulta "prima nominata" sul calendario generale, ABILITATO ALL'USO DELLO STESSO.

Forlì, li _____

Il Presidente dell'Associazione Sportiva

QUOTE PREVISTE

ISCRIZIONE CAMPIONATO SQUADRA	€ 90	TASSA GARA	€ 15
--------------------------------------	-------------	-------------------	-------------

Nota: La quota iscrizione va versata all'atto della richiesta. La tassa gara va versata in due tranches. Precisamente la prima alla ripresa dell'attività dopo la sospensione invernale (gennaio) mentre la seconda, a consuntivo al termine dell'attività sportiva (aprile/maggio).

SCADENZA ISCRIZIONE: 21 SETTEMBRE 2018

Inizio campionato: 8 OTTOBRE 2018

INFORMAZIONI: cell. 3929871285 - mail: calcio@csiforli.it

Riunione Società: 26.09.2018, ore 20.00, Presso Polisportiva Vecchiazzano via Pigafetta di Forlì