



## SCHEDA ISCRIZIONE SQUADRA TORNEO INVERNALE

Denominazione squadra _____	Denominazione società _____
Tipo di società _____	Referente Privacy _____
Presidente _____	

### CALCIO A 7 GIOCATORI

Barrare la categoria che interessa - Verificare bene le fasce d'età

Categoria	Anni	Quota d'iscrizione
PICCOLI AMICI	(2016/2017)	<b>GRATIS</b>
UNDER 9	(2014/2015)	<b>30 euro</b>
UNDER 11	(2012/2013)	<b>50 euro</b>
UNDER 13	(2010/2011)	<b>60 euro</b>
UNDER 15	(2008/2009 + fuori quota 2007) - Arbitraggio ufficiale	<b>70 euro</b>
UNDER 17	(2005/2006/2007) - Arbitraggio ufficiale	<b>90 euro</b>
OPEN	(2005/2004 e anni precedenti) - Arbitraggio ufficiale	<b>150 euro</b>
OPEN	FEMMINILE	<b>150 euro</b>

**N.B.** Le ragazze sono ammesse dalla categoria Piccoli Amici fino alla categoria Under 15 inclusa.  
Sono ammesse atlete di UN anno più grandi nelle categorie Under 11/13/15.  
Sono ammesse squadre interamente femminili dalla categoria Piccoli Amici fino alla Under 15 inclusa.

### DATI CAMPO DA GIOCO

Denominazione _____
Via/Viale/P.zza _____ N° _____ Tel. _____
CAP _____ Città _____
Giorno di gioco _____ Orario di gioco _____
Alternato con _____ Categoria _____
Abbinato con _____ Categoria _____
<b>Non verranno prese in considerazione alternanze o abbinamenti con squadre iscritte ad altri campionati (salvo per le Società che utilizzano una struttura privata non di proprietà, purchè venga fornito in tempo utile il calendario CSI o FIGC).</b>
illuminazione: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Fondo: terra <input type="checkbox"/> sintetico <input type="checkbox"/> Disponibilità per finali: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

Colore 1<sup>a</sup> maglia \_\_\_\_\_

### DIRIGENTE RESPONSABILE - REFERENTE PER LA SQUADRA

Cognome\* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_

Tel. casa\* \_\_\_\_\_

Cellulare\* \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

*L'indirizzo mail sarà utilizzato per l'invio delle credenziali che consentiranno l'accesso online per la comunicazione dei risultati.*

**\* CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN SAMPATELLO LEGGIBILE**

(Il dirigente deve essere rintracciabile durante il giorno)

*Il sottoscritto Presidente, che con la presente iscrive al campionato o torneo ACSI le squadre della propria Società Sportiva, dichiara di conoscere il Regolamento, le Norme Attività Giovanile e le norme organizzative/amministrative ACSI, e si impegna a rispettarle.*

Il Presidente

Il Dirigente Responsabile

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

### Impegno all'informazione e raccolta consensi GDPR

Il Presidente dichiara di aver sottoscritto l'accordo di contitolarità del trattamento dati, ai sensi dell'art. 26 del Regolamento (UE) 679/2016, stipulato tra la Società che rappresenta e ACSI. Pertanto garantisce che i soggetti, i cui dati personali siano presenti in questo modulo d'iscrizione, abbiano preso visione dell'informativa sulla privacy ed espresso i relativi consensi. Tale documentazione sarà conservata unicamente dalla Società che rappresenta, sotto la propria responsabilità.

Il Presidente \_\_\_\_\_

### Comunicazioni agli Associati ACSI

Il Dirigente Responsabile potrà fare la domanda per se stesso oppure anche quale rappresentante di un Soggetto Collettivo composto da atleti e non atleti tesserati ACSI, divenendo quindi interlocutore a livello personale, ma anche per conto del Soggetto Collettivo stesso. Inoltre egli dovrà garantire di trasmettere gli avvisi pervenuti a lui dall'ACSI a tutti gli associati componenti il Soggetto Collettivo.

Il Presidente \_\_\_\_\_

### Designazione Responsabile emergenza Covid-19

Il Presidente dichiara di aver individuato quali figure idonee (minimo due persone) a far rispettare sul campo, in sede di gara e di allenamento, le misure previste dalla normativa in vigore per il contrasto, contenimento e prevenzione della diffusione del contagio da virus SARS-CoV-2 i seguenti incaricati:

Nome e  
Cognome \_\_\_\_\_

Nome e  
Cognome \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di aver provveduto a far sottoscrivere per accettazione a ciascun incaricato la lettera di designazione a ruolo di Responsabile emergenza Covid-19 ACSI.

Il Presidente \_\_\_\_\_

### Sezione riservata all'ufficio iscrizioni (NON COMPILARE)

Data iscrizione Società \_\_\_\_\_

Firma incaricato iscrizione \_\_\_\_\_

La presidenza ACSI si riserva, dopo verifica con gli organi competenti, l'accettazione della presente domanda d'iscrizione con comunicazione alla Società.