**MODULO ISCRIZIONE SQUADRA**



|  |  |
| --- | --- |
| **NOME SQUADRA** |  |
|  |  |
| **COLORE DIVISA** |  |
|  |  |
| **SCUDETTO** | **Inviare una mail a info@cresecup.com con il nome squadra e l'immagine scudetto** |

# DATI RESPONSABILE SQUADRA

|  |  |
| --- | --- |
| IL SOTTOSCRITTO  |  |
|  |  |
| NATO A |  | IL |  |
|  |  |
| CODICE FISCALE |  | RESIDENTE A |  |
|  |  |
| IN VIA PIAZZA |  | NR |  |
|  |  |
| TELEFONO |  | CELL |  |
|  |  |
| EMAIL |  |

|  |
| --- |
| **ESIGENZE:** |
| date nella quale la squadra non potrà giocare ( massimo 2 date ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA 1 |  | **VERRANO PERSE IN CONSIDERAZIONE SOLO LE DATE ENTRO I GIRONI DI QUALIFICAZIONE** |
| DATA 2 |  |

# DATI PER RICEVUTA:

|  |  |
| --- | --- |
| RAGIONE SOCIALE |  |
|  |  |
| SEDE LEGALE VIA |  | NR |  |
|  |  |
| CODICE FISCALE |  |
|  |  |
| EMAIL |  | TEL. |  |

Il responsabile apponendo la propria firma dichiara d'aver preso visione ed approvato il regolamento generale della manifestazione a cui si riferisce il presente modulo e autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs.n.196/2003.

FIRMA

**Evento organizzato:**

**A.S.D. Sport Crese in collaborazione con ACSI**