



RESTART AMATORIALE di calcio a 5 FEMMINILE Stagione 2020/2021

COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE TUTTI I CAMPI PER L'ISCRIZIONE DELLA SQUADRA

Io sottoscritto Presidente dell'associazione e Responsabile della squadra,

Cognome:

Nome:

Residente a: _____ Prov.: _____ CAP: _____ Telefono: _____

Via: _____ n°: _____

C.F.: _____ e-mail: _____

Chiedo al Presidente dell'associazione sportiva dilettantistica ILIKE (di seguito abbreviato in a.s.d. ILIKE)

di poter iscrivere la Squadra: _____ di appartenenza all'a.s.d.: _____ al Restart Amatoriale di C5 FEMMINILE

Giorni Preferiti (barrare anche più di uno con una X): Lunedì Giovedì Venerdì Sabato **Orari:**

Campo di CASA (SCRIVERE IN STAMPATELLO): **Campo alternativo:**

Costi: ISCRIZIONE: **300,00€** - Affiliazione P.G.S. **20,00€** - Tesseramento P.G.S.: **8,00€** **cada una** (compresi dirigenti).

Io sottoscritto, premesso che i vari pagamenti durante tutta l'attività sportiva sono da intendersi in via solidale tra il Responsabile della Squadra ed i Componenti della stessa, mi impegno personalmente per la suddetta Squadra a versare tutte le quote relative all'inizio di ogni partita. Sono a conoscenza che l' a.s.d. ILIKE si riserverà il diritto di escludere dall'attività sportiva le Squadre morose, nonché di agire nelle sedi opportune per il recupero delle somme dovute. Dichiaro di essere in possesso e di aver preso visione dei regolamenti interni e Nazionali dell' a.s.d. ILIKE, della P.G.S per il solo tesseramento sportivo.

Dichiaro che tutte le divise da giocatore comprendenti maglietta, pantaloncini, calzettoni, scarpe ed eventuali accessori quali borsone ecc., che utilizzerà la mia squadra durante tutta la stagione sportiva 2020-21, sono di esclusiva proprietà di ogni singolo giocatore in quanto acquistate e/o fornite da sponsor esterni ed estranei all'attività sportiva. Dichiaro di avere in possesso tutti i certificati medici sportivi agonistici dei miei giocatori validi per la stagione 2020/21. A tale proposito esonero da ogni responsabilità civile, fiscale, penale e d'intermediazione, l' a.s.d. ILIKE ed il Comitato Provinciale PGS Pesaro-Urbino.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento con la visione dell'informativa dallo stesso fornita ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016 (pubblicata sul sito internet <https://www.ilikebox.it> ed esposta presso la sede dell' a.s.d. ILIKE), in qualità di interessato, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa.

Luogo e data _____

Firma del Presidente dell'associazione _____