



# Comitato di BENEVENTO



## MODULO D'ISCRIZIONE PER CAMPIONATI GIOVANILI

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....

E residente a ..... In ..... Nr..... CAP .....

Città .....Prov ( ....) in qualità di Presidente/Dirigente della  
Società

..... richiede **l'iscrizione** al Campionato Provinciale

**OPES BENEVENTO** per la categoria:

- |                          |                             |                 |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Calcio A 9 ALLIEVI          | Anno 2005/2006  |
| <input type="checkbox"/> | Calcio A 9 GIOVANISSIMI     | Anno 2007/2008  |
| <input type="checkbox"/> | Calcio A 9 Esordienti       | Anno 2009/10    |
| <input type="checkbox"/> | Calcio A 8 Pulcini          | Anno 2011/2012  |
| <input type="checkbox"/> | Calcio A 6 Esordienti (Fem) | Anno 2008/09/10 |
| <input type="checkbox"/> | Calcio A 6 Pulcini (Fem)    | Anno 2010/11/12 |
| <input type="checkbox"/> | Calcio A 6 Primi Calci      | Anno 2013/2014  |
| <input type="checkbox"/> | Calcio A 6 Baby             | Anno 2015/2016  |

### **Per la stagione sportiva 2021/2022**

- Consapevole di eventuali sanzioni durante il campionato derivanti da comportamenti scorretti da parte della propria squadra secondo quanto previsto dal regolamento.
- Consapevole del pagamento delle quote di iscrizione e delle modalità di tesseramento dei singoli partecipanti alla competizione.
- Consapevole dell'impegno da assumere ogni settimana nel seguire la manifestazione.

**In allegato si invia modulo tesseramento completo della società.**

*Firma e timbro*

*Visto (Settore attività **OPES**)*

**OPES BENEVENTO**

Via Starza/Parco Maria Patrizia  
82109 SANT'AGATA DE' GOTI (BN)  
emai opesbenevento@virgilio.it - www.opescampania.net  
C.F. 92076790622