



MODULO di ISCRIZIONE

| | | | | |
|--------|------------------|------------|--|-------------|
| TORNEO | SKASSAPANZA 2023 | Disciplina | | C5 Maschile |
|--------|------------------|------------|--|-------------|

| | | | |
|---------|--|---------------|--|
| SQUADRA | | Colore Maglia | |
|---------|--|---------------|--|

RESPONSABILE 1

| | | | |
|---------|--|------|--|
| Cognome | | Nome | |
|---------|--|------|--|

| | | | |
|----------|--|------|--|
| Telefono | | Mail | |
|----------|--|------|--|

| | | | | | | | | | |
|--------------|--|----|--|-----|--|----|--|-----|--|
| Residente in | | Pr | | Via | | N. | | Cap | |
|--------------|--|----|--|-----|--|----|--|-----|--|

RESPONSABILE 2

| | | | |
|---------|--|------|--|
| Cognome | | Nome | |
|---------|--|------|--|

| | | | |
|----------|--|------|--|
| Telefono | | Mail | |
|----------|--|------|--|

| | | | | | | | | | |
|--------------|--|----|--|-----|--|----|--|-----|--|
| Residente in | | Pr | | Via | | N. | | Cap | |
|--------------|--|----|--|-----|--|----|--|-----|--|

INFORMAZIONI OBBLIGATORIE

| | | | | |
|----------------|-------------------------|----------------|--|--------|
| CAMPI GIOCO | ZONA di GIOCO PREFERITA | | | |
| | NORD | VARANO Village | | CAMPUS |
| | SUD | TOP FIVE Club | | |

| NOTE | | Preferenza Giorni | | | | | Preferenza Ore | | |
|------|--|-------------------|-----|-----|-----|-----|----------------|----|----|
| | | Lun | Mar | Mer | Gio | Ven | 20 | 21 | 22 |
| | | | | | | | | | |

Preferenza GIORNI: scrivi **1** = per il giorno preferito (obbligatorio) | **2** = alternativo (obbligatorio) | **3** = terza alternativa (obbligatoria) | **NO** = il giorno in cui **non** vuoi giocare (max 2 NO).

Preferenza ORE: Scrivi **NO** nella casella dell'ora in cui **NON** puoi mai giocare. Le restanti **due ore** devono rimanere a disposizione per consentire di compilare il calendario cercando di accontentare le richieste di tutte le squadre.

L'organizzazione si riserva il diritto di apportare modifiche al calendario ufficiale. AUTORIZZAZIONE al TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI: S.S.D. TOP FIVE srl, in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi del Reg. UE 679/2016, le ricorda che le persone interessate all'evento sportivo le hanno fornito i dati anagrafici, autorizzandola al trasferimento dati nei nostri confronti. S.S.D. TOP FIVE srl provvederà a fornire loro adeguata Informativa ai sensi degli artt. 13-14. In ogni momento potrete verificare l'Informativa completa sul nostro sito web.

Data _____

Firma _____

Sede legale e organizzativa

Via Cesana, 44/b - 10139 Torino - Tel.: 011 434 4110 (orario: 15 - 19) | P.IVA 07841240018 - C.F. 97590060014

Mail: eventi@topfive.torino.it | Sito: www.topfive.torino.it

ISCRIZIONE

Bonifico Bancario a favore di S.S.D. TOP FIVE srl | Banca Sella / IBAN: IT 50 X 03268 01011 001849287910

Causale: "Quota Iscrizione TORNEO ESTIVO TOP FIVE 2023 " e il nome della squadra