

FINALI NAZIONALI CALCIO CSEN 2017

AREA Calcio A 5-7-8

Il sottoscritto _____
cognome nome

Presidente dell'associazione/squadra:

recapito ufficiale c/o

città _____ prov. _____ cap _____

via _____ nr. _____

tel. _____ - _____ fax _____ - _____ cell. _____

e-mail _____

colore maglie principale _____ riserva _____

note _____

appartenente al Settore Calcio Csen Provincia _____

Regione _____

appartenente all'Organizzazione Sportiva _____

CHIEDE

l'iscrizione della stessa alla seguente Manifestazione Nazionale:

<i>apporre una X sul quadratino posto a sinistra della manifestazione scelta per la definizione amatori/dilettanti vedere la relativa normativa sulla partecipazione dei tesserati Figc</i>	
<input type="checkbox"/>	C5 MASCHILE - disciplina Calcio a 5 AMATORI
<input type="checkbox"/>	C5 MASCHILE - disciplina Calcio a 5 DILETTANTI
<input type="checkbox"/>	C7 MASCHILE - disciplina Calcio a 7
<input type="checkbox"/>	C8 MASCHILE - disciplina Calcio a 8

DICHIARA

di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti e le Norme che regolano l'attività del Csen Nazionale e le norme in materia di tutela sanitaria e che, dopo averne preso visione e ritirato copia che conserva presso la sede sociale dell'associazione, tutti i propri atleti partecipanti alla manifestazione sono in possesso dei **certificati medici di idoneità specifica al gioco del calcio** previsti in relazione alla **qualificazione agonistica della manifestazione**.

AUTORIZZA

Il Csen Nazionale e/o le sue strutture delegate all'organizzazione dell'evento a trattenere a titolo di penale tutti gli importi versati a qualsiasi titolo nel caso in cui la propria squadra, per qualsiasi motivo, rinunci a partecipare alla manifestazione o ne venga esclusa per regolamenti disciplinari. Qualora la manifestazione non si disputasse, per qualsiasi ragione, accetta che gli sia restituito, entro e non oltre la data prevista per la fine della stessa, solo gli importi versati e di cui non siano stati utilizzati i servizi, senza pretendere alcun indennizzo o risarcimento danni, nonché interessi da parte del Csen e/o dalle sue strutture delegate all'organizzazione dell'evento.

AUTORIZZA

Il Csen Nazionale e/o le sue strutture delegate all'organizzazione dell'evento, ai sensi della legge 196/03 (tutela dati personali), a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti alla manifestazione alla quale la propria associazione è iscritta.

data ____ / ____ / 2017

 firma

Allega copia del versamento dell'anticipo della quota totale prevista.

Spazio riservato al Comitato Csen Provinciale/Reg - Organizzazione Sportiva di appartenenza

COMITATO PROVINCIALE/REGIONALE DI _____

Cognome e Nome _____

Data _____ Timbro _____

Firma _____