



www.torneofioccobianco.jimdo.com

MODULO di ISCRIZIONE

Io sottoscritto..... Data di Nascita...../...../.....

Luogo di Nascita.....

Tel. Cell.....Tel. Abit.....

E-mail.....

Indirizzo.....Città.....

In qualità di responsabile iscrivo la squadra

Comunico, altresì i dati del secondo responsabile:

Tel. Abit.....Tel. Cell.....

E-mail..... Indirizzo.....Città.....

Verso la somma di € 60 a titolo saldo iscrizione

Prendo atto che in caso di recesso dall'impegno (mancata formazione della squadra) la direzione potrà trattenere la quota di iscrizione.

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di dati personali, D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, si informa che i dati personali forniti in sede di tesseramento saranno utilizzati solo ed esclusivamente per le normali attività della A.S.D. Pezzottese Futsal 2004, oltre che per fornirle informazioni relative alle nostre iniziative, anche a mezzo E-mail, SMS, telefono.

I dati personali necessari alla compilazione di classifiche, statistiche e articoli sulle competizioni da noi organizzate (nome e cognome), insieme a riprese e fotografie effettuate durante le nostre manifestazioni potrebbero essere pubblicati, e sul nostro sito internet www.torneofioccobianco.jimdo.com e su siti internet dei nostri partner.

Gli organizzatori declinano ogni responsabilità per quanto riguarda eventuali infortuni, furti e qualsiasi danno a persone e/o cose intervenuti durante, prima e dopo lo svolgimento del Torneo.

Data ___ / ___ / _____

Firma

.....



Lista Giocatori

Squadra:

Nome	Cognome	Data e Luogo di Nascita	Tesserato

Allenatore:

Nome:

Cognome:

Data di Nascita: / / **Luogo di Nascita:**

Dirigente Responsabile:

Nome:

Cognome:

Data di Nascita: / / **Luogo di Nascita:**