



Il sottoscritto.....presidente della

A.S.D..... con sede a.....

Via..... N°..... mail:.....

si iscrive con la squadra (nome sul calendario).....
al Torneo interregionale di basket stagione 2019/2020 denominato:
"Basket Champions League" categoria:Open riservato ai nati dal 2004 e precedenti.

Dirigente Reperibile Sig.CEL.....

MAIL:

Palestra di gioco sita in..... Via..... n.....

Eventuale palestra di riserva (non obbligatoria) sita in..... via.....

Colore 1^ maglia		Colore 2^ maglia	
Giornata di gara		Giornata gara riserva	
Orario gara in casa		Orario gara riserva	

Si allega ricevuta del pagamento delle somme dovute per l'iscrizione

mettere una **X** a fianco quota versata: caparra 150 € _____. iscrizione completa 299 € _____

tipo di versamento: bonifico su codice IBAN: IT 75 k 08770 11500 000000800192

contanti..... assegno.....

causale versamento: iscrizione o cauzione champions league 2019

Il sottoscritto Presidente dichiara, sotto la propria responsabilità

1. d'essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti, tenuto conto delle decisioni dei competenti organi del CSI in merito alla qualificazione delle attività.
2. di aver presa visione delle disposizioni tecnico-regolamentari sulla dotazione e l'impiego da parte di società sportive dei defibrillatori semiautomatici esteri
3. di impegnarsi a corrispondere all'Ente ogni adempimento di natura economica derivante dalla partecipazione ad attività sportive.

Lì..... Il Presidente (firma leggibile).....

N:B: modulo compilato da inviare a entrambi gli indirizzi indirizzi:

csibasketmantova@gmail.com e info@csimantova.it