



SCHEDA ISCRIZIONE CHAMPIONS SPORT IN TOUR 2021

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
Residente a _____ in Via/P.zza _____ C.A.P. _____
Tel. Abitazione _____ Tel. Cellulare _____ Tel. Lavoro _____
Indirizzo e-mail _____ Estremi documento _____

CHIEDO

Di poter partecipare con la società denominata _____ alla
Manifestazione in calce, ed a tal proposito **D I C H I A R O** che sono in possesso dei certificati medici attestanti
l'idoneità alla pratica sportiva agonistica di tutti i giocatori inseriti nella lista squadra, esonerando l'organizzazione da
qualsiasi accertamento in materia.

CATEGORIA	SQUADRE PARTECIPANTI	RESPONSABILE SQUADRA (nominativo e telefono)
Categoria 2009		
Categoria 2010		
Categoria 2011		
Categoria 2012		

Di seguito indico i Dirigenti ai quali, in mia vece, potete rivolgerVi per comunicazioni inerenti la manifestazione.

NOMINATIVO

E-MAIL

CELLULARE

1) _____
2) _____

I Responsabili dichiarano di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e prestano il consenso, anche a nome di ciascun componente della squadra, al trattamento dei dati personali secondo le modalità descritte nell'informativa stessa.

Data _____

Firma Dirigente Responsabile _____