

## 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 \_\_\_\_\_