



## DOMANDA ISCRIZIONE CAMPIONATI

(utilizzare un modulo per squadra)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI

PRESIDENTE DELLA A.S.D. P.G.S. \_\_\_\_\_

OPPURE

RESPONSABILE DELLA SQUADRA \_\_\_\_\_

CON SEDE IN \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TELEFONO : \_\_\_\_\_ E- MAIL \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SPORTIVO 2018 – 2019 AL 1° torneo **AMATORI MINORS BASKET LEAGUE**

CAMPIONATO PROVINCIALE DELLA CATEGORIA **UNDER 20** **SENIOR**

### COMUNICA

a) INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA CARTACEA: (se diverso dalla sede)

DESTINATARIO: \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

b) INDIRIZZI PER LA POSTA ELETTRONICA A CUI SPEDIRE I COMUNICATI:

NOMINATIVO \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

NOMINATIVO \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

NOMINATIVO \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

NOMINATIVO \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

NOMINATIVO \_\_\_\_\_ E MAIL \_\_\_\_\_

c) RECAPITI TELEFONICI :

SEDE : 0 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_ orari \_\_\_\_\_

DIRIGENTE RESPONSABILE \_\_\_\_\_

TELEFONO: 0 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_ orari \_\_\_\_\_

d) COLORI SOCIALI : principale \_\_\_\_\_ riserva \_\_\_\_\_



e) ALLENATORE : nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

INDIRIZZO : località \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

TELEFONO : n° \_\_\_\_\_ orari \_\_\_\_\_

f) CAMPO DI GIOCO : Località: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ TEL. : 0 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

g) INCONTRI CASALINGHI : Giorno \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

h) DISPONIBILITA' RECUPERI INFRASETTIMANALI (segnalazione obbligatoria)

Giorno \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESIDENTE ASD O RESPONSABILE SQUADRA

\_\_\_\_\_

**Parte riservata al Comitato Provinciale** Quote dovute all'atto dell'iscrizione

Iscrizione € \_\_\_\_\_ pagata il \_\_\_\_\_ ricevuta n° \_\_\_\_\_

Tesseramenti € \_\_\_\_\_ pagata il \_\_\_\_\_ ricevuta n° \_\_\_\_\_

Tasse gara € \_\_\_\_\_ pagata il \_\_\_\_\_ ricevuta n° \_\_\_\_\_

Tasse gara € \_\_\_\_\_ pagata il \_\_\_\_\_ ricevuta n° \_\_\_\_\_