



Modulo di prenotazione al Campionato – ed.2014-15

Over 35 a 7



Compilare il presente modulo e presentarlo in Via Galata 33/6, presso Aics, orari dal Lunedì al Venerdì h.14.30-18.30

Squadra: _____

- Già iscritta nel campionato precedente. Alla prima iscrizione. Già iscritta in passato.

Nel caso di prima iscrizione:

La squadra ha già giocato in altri campionati?

No Sì

Quali? _____

Nel caso di prima iscrizione:

Come avete conosciuto Aics?

Internet Giornali Locandine TV Amici

Altra squadra Aics (quale? _____)

Paese o quartiere di provenienza o riferimento della squadra: _____

In quale giorno vorreste giocare le vostre gare casalinghe? _____

NB: non vi è alcun valore vincolante per Aics rispettare tale indicazione. L'assegnazione di campo e giorno di casa avverrà solo seguendo la priorità di prenotazione ed altre norme indicate.

La nostra squadra, che qui rappresento, chiede di partecipare al torneo sopra indicato. A tal fine versiamo la caparra prevista .

Siamo a conoscenza che tutte le quote versate non sono mai rimborsabili, anche in caso di nostra rinuncia qualsiasi ne sia il motivo.

Siamo a conoscenza che le quote di partecipazione sono esenti dagli obblighi Iva come da DPR 633/72.

Ai sensi dell'Art. 13 del D.L. 196/2003 recante il "codice di protezione dei dati personali" autorizziamo l'Aics Genova al trattamento dei dati personali qui sotto riportati.

Cognome e nome referente: _____

Recapiti telefon.: _____

@ mail*: _____

* Email alla quale verrà inviata la convocazione all'appuntamento di conferma iscrizione

Firma: _____

Secondo recapito:

Nome: _____

Telefon.: _____

Data ora: _____