



centro sportivo italiano

comitato provinciale di udine

Modulo di preiscrizione al campionato

Stagione Sportiva 2009/2010

La Società Sportiva ⁽¹⁾	<input type="text"/>	Codice CSI: ⁽²⁾	<input type="text"/>
con la squadra denominata ⁽³⁾	<input type="text"/>		
INTENDE PARTECIPARE AL CAMPIONATO PROVINCIALE DI PALLAVOLO OPEN MISTO e comunica che disputa le proprie gare nella PALESTRA			
	<input type="text"/> ⁽⁴⁾		
in via	<input type="text"/>		
CAP	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
il giorno ⁽⁵⁾	<input type="text"/>	alle ore ⁽⁶⁾	<input type="text"/>
Eventuale altra palestra e giorno disponibile per svolgere le gare casalinghe:			
	<input type="text"/> ⁽⁴⁾		
in via	<input type="text"/>		
CAP	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
il giorno ⁽⁵⁾	<input type="text"/>	alle ore ⁽⁶⁾	<input type="text"/>

RESPONSABILE SQUADRA:			
Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Via	<input type="text"/>		
CAP	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
		Mail ⁽⁷⁾	<input type="text"/>
Sito internet	<input type="text"/>		
INVIO COMUNICATI IN FORMATO ELETTRONICO			
Altre Mail ⁽⁷⁾	<input type="text"/>		

NOTE ⁽⁸⁾ :

- (1) Nome della Società Sportiva affiliata al Centro Sportivo Italiano (A.S.D. Team UP, D.L.F. Udine, ...)
- (2) Codice di affiliazione al Centro Sportivo Italiano (040, 055, ...)
- (3) Nome della Squadra (Sponsor o nome della Società se partecipa al campionato con una sola squadra)
- (4) Nome della palestra (Scuola Elementare "M.B. Alberti", Palazzetto Comunale, ...)
- (5) Giorno della settimana in cui si disputano le partite
- (6) Ora di inizio gara (le squadre devono presentarsi sul campo di gioco 30 minuti prima)
- (7) I comunicati in formato elettronico verranno inviati a questi indirizzi mail
- (8) Alternanza gare in casa con altra squadra, esigenze particolari, ...

Dichiaro di aver avuto le informazioni di cui all'art 10 L.31/12/96 n. 675 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e ne autorizzo l'utilizzo per le finalità strettamente inerenti l'attività del Centro Sportivo Italiano ai vari livelli.

Data: _____

Il Responsabile: _____