



Campionati e Tornei dell'Amicizia - Via Asmara, 2 - 20159 Milano
Fax: 02.606727 - Email: info@cta.mi.it - Sito web: www.cta.mi.it

SCHEDA ISCRIZIONE SQUADRA

Denominazione squadra _____

Tipo di società _____ Denominazione società _____

Presidente _____ Referente Privacy _____

CALCIO A 7 GIOCATORI

Barrare la categoria che interessa - Verificare bene le fasce d'età

Categoria	Anni	Quota d'iscrizione
PICCOLI AMICI	(2013/2014/2015)	GRATIS
UNDER 9	(2012/2013)	20 euro
UNDER 11	(2010/2011)	30 euro
UNDER 13	(2008/2009 + fuori quota 2007) - Arbitraggio ufficiale	60 euro
UNDER 15	(2006/2007 + fuori quota 2005) - Arbitraggio ufficiale	80 euro
UNDER 17	(2004/2005 + fuori quota 2003) - Arbitraggio ufficiale	120 euro
UNDER 21	(2000/01/02/03/04 + fuori quota 1999) - Arbitraggio ufficiale	150 euro
OPEN	(2004/2003 e anni precedenti) - Arbitraggio ufficiale	220 euro

N.B. Le ragazze sono ammesse dalla categoria Piccoli Amici fino alla categoria Under 15 inclusa.
Sono ammesse atlete di UN anno più grandi nelle categorie Under 11/13/15.
Sono ammesse squadre interamente femminili dalla categoria Piccoli Amici fino alla Under 15 inclusa.

DATI CAMPO DA GIOCO

Denominazione _____

Via/Viale/P.zza _____ N° _____ Tel. _____

CAP _____ Città _____

Giorno di gioco _____ Orario di gioco _____

Alternato con _____ Categoria _____

Abbinato con _____ Categoria _____

Non verranno prese in considerazione alternanze o abbinamenti con squadre iscritte ad altri campionati (salvo per le Società che utilizzano una struttura privata non di proprietà, purchè venga fornito in tempo utile il calendario CSI o FIGC).

Illuminazione: sì ☐ no ☐ Fondo: terra ☐ sintetico ☐ Disponibilità per finali: sì ☐ no ☐

Colore 1^a maglia _____

DIRIGENTE RESPONSABILE - REFERENTE PER LA SQUADRA

Cognome* _____ Nome* _____

Tel. casa* _____ Cellulare* _____

E-mail* _____

L'indirizzo mail sarà utilizzato per l'invio delle credenziali che consentiranno l'accesso online per la comunicazione dei risultati.

*** CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN SAMPATELLO LEGGIBILE**

(Il dirigente deve essere rintracciabile durante il giorno)

Il sottoscritto Presidente, che con la presente iscrive al campionato o torneo del CTA le squadre della propria Società Sportiva, dichiara di conoscere il Regolamento, le Norme Attività Giovanile e le norme organizzative/amministrative del CTA, e si impegna a rispettarle.

Il Presidente

Il Dirigente Responsabile

Firma leggibile

Firma leggibile

Impegno all'informazione e raccolta consensi GDPR

Il Presidente dichiara di aver sottoscritto l'accordo di contitolarità del trattamento dati, ai sensi dell'art. 26 del Regolamento (UE) 679/2016, stipulato tra la Società che rappresenta e il CTA. Pertanto garantisce che i soggetti, i cui dati personali siano presenti in questo modulo d'iscrizione, abbiano preso visione dell'informativa sulla privacy ed espresso i relativi consensi. Tale documentazione sarà conservata unicamente dalla Società che rappresenta, sotto la propria responsabilità.

Il Presidente _____

Comunicazioni agli Associati del CTA

Il Dirigente Responsabile potrà fare la domanda per se stesso oppure anche quale rappresentante di un Soggetto Collettivo composto da atleti e non atleti tesserati al CTA, divenendo quindi interlocutore a livello personale, ma anche per conto del Soggetto Collettivo stesso. Inoltre egli dovrà garantire di trasmettere gli avvisi pervenuti a lui dal CTA a tutti gli associati componenti il Soggetto Collettivo.

Il Presidente _____

Designazione Responsabile emergenza Covid-19

Il Presidente dichiara di aver individuato quali figure idonee (minimo due persone) a far rispettare sul campo, in sede di gara e di allenamento, le misure previste dalla normativa in vigore per il contrasto, contenimento e prevenzione della diffusione del contagio da virus SARS-CoV-2 i seguenti incaricati:

Nome e Cognome _____ Nome e Cognome _____

Dichiara altresì di aver provveduto a far sottoscrivere per accettazione a ciascun incaricato la lettera di designazione a ruolo di Responsabile emergenza Covid-19 CTA.

Il Presidente _____

Sezione riservata all'ufficio iscrizioni (NON COMPILARE)

Data iscrizione Società _____

Firma incaricato iscrizione _____

La presidenza del CTA si riserva, dopo verifica con gli organi competenti, l'accettazione della presente domanda d'iscrizione con comunicazione alla Società.