



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 _____	Denominazione società _____
Tipo di società _____	Referente Privacy _____
Presidente _____	

CALCIO A 7 GIOCATORI

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

Categoria	Anni	Quota d'iscrizione
PICCOLI AMICI	(2011/2012)	GRATIS
UNDER 10	(2009/2010)	20 euro
UNDER 12	(2007/2008)	20 euro
UNDER 14	(2005/2006) - Arbitraggio ufficiale	50 euro
ALLIEVI*	(2003/2004/2005) - Arbitraggio ufficiale	50 euro
JUNIORES	(2000/2001/2002...) - Arbitraggio ufficiale	50 euro
OPEN	(2002 e anni precedenti) - Arbitraggio ufficiale	100 euro
OVER 35**	(1983 e anni precedenti)	100 euro
<p>* (questa categoria si farà al raggiungimento di almeno 4 squadre, in caso contrario parteciperà nella categoria immediatamente successiva)</p> <p>** (è consentito un fuoriquota in distinta solo come portiere)</p> <p>N.B. Le ragazze sono ammesse dalla categoria Piccoli Amici alla categoria Under 14. È ammesso il tesseramento di una ragazza più grande di 1 anno per squadra. Sono ammesse squadre femminili dai Piccoli Amici agli Allievi.</p>		

DATI CAMPO DA GIOCO

Denominazione _____	CAP _____	Città _____
Via/Viale/P.zza _____	N° _____	Tel. _____
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		
Illuminazione: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Fondo: terra <input type="checkbox"/> sintetico <input type="checkbox"/>	Disponibilità per finali: sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

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 _____

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.