



Campionati e Tornei dell'Amicizia - Via Asmara, 2 - 20159 Milano  
Fax: 02.606727 - Email: [info@cta.mi.it](mailto:info@cta.mi.it) - Sito web: [www.cta.mi.it](http://www.cta.mi.it)

## SCHEDA ISCRIZIONE SQUADRA TORNEO PRIMAVERILE

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 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>PICCOLI AMICI</b> | <b>(2013/2014/2015)</b>                                       | <b>GRATIS</b>      |
| <b>UNDER 9</b>       | <b>(2012/2013)</b>                                            | <b>20 euro</b>     |
| <b>UNDER 11</b>      | <b>(2010/2011)</b>                                            | <b>30 euro</b>     |
| <b>UNDER 13</b>      | <b>(2008/2009 + fuori quota 2007) - Arbitraggio ufficiale</b> | <b>30 euro</b>     |
| <b>UNDER 15</b>      | <b>(2006/2007 + fuori quota 2005) - Arbitraggio ufficiale</b> | <b>50 euro</b>     |
| <b>OPEN</b>          | <b>(2004/2003 e anni precedenti) - Arbitraggio ufficiale</b>  | <b>50 euro</b>     |

**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 1ª 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.*