



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ via _____
n° _____ tel. casa _____ tel. ufficio _____ cell. _____ fax
_____ e-mail _____ quale responsabile della
Società Sportiva _____ con sede in
_____ alla via _____ n° _____
colore magliette _____ disponibilità del
campo sportivo _____

CHIEDE

di partecipare al **1° Campionato di Calcio a 5 maschile ASI FUTSALMANIA stagione sportiva 2010/2011** organizzato dal Settore ASI FUTSALMANIA per il settore dilettantistico (categoria Senior).

A tale scopo dichiara:

Di accettare il **REGOLAMENTO PROVINCIALE**

- Di essere a conoscenza dei diritti e doveri delle Società nei confronti della ASI e degli altri associati;
- Di impegnarsi a pagare le quote di partecipazione per il campionato ;
- Di rispettare le norme di legge in materia di tutela sanitaria degli atleti.

Data, _____

FIRMA DEL RESPONSABILE

Quote di partecipazione :

- **Iscrizione:** euro 100,00
- **Affiliazione:** euro 60,00
- **Tessera Atleti:** euro 7,00
- **Tessera Dirigenti:** euro 10,00
- **Quota partita:** euro 25,00