



ASSOCIAZIONE ITALIANA CULTURA SPORT

CIRCOLARE N. 1

Rosignano Solvay

15/02/2019

1,0 MODULISTICA PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'

- 1.1 Distinta calcio a 5
- 1.2 Anagrafe Società
- 1.3 Modulo iscrizione ai Campionati
- 1.4 Autocertificazione sanitaria dell'atleta verso AICS
- 1.5 Elenco Atleti e Dirigenti
- 1.6 Manifesto



CAMPIONATI PROVINCIALI A.I.C.S. 2018/2019
ANAGRAFE SOCIETA'

Il sottoscritto Presidente della società sottoindicata, chiede con la presente l'iscrizione al Campionato Provinciale A.I.C.S. e si impegna ad accettare ed osservare il relativo regolamento.

Allo scopo, fa presente quanto segue:

DENOMINAZIONE SOCIETA'

DENOMINAZIONE EVENTUALE SPONSOR

INDIRIZZO SEDE SOCIALE.....

PRESIDENTE(nominativo ed indirizzo)

.....tel.....E-MAIL.....

DIRIGENTE RESPONSABILE(nominativo ed indirizzo)

.....tel.....E-MAIL.....

RECAPITO CORRISPONDENZA UFFICIALE(indirizzo)

.....E-MAIL

RECAPITO PER LE COMUNICAZIONI TELEFONICHE(almeno due)

NOMINATIVO tel.....

NOMINATIVO tel.....

COLORI SOCIALI UFFICIALI

COLORI SOCIALI DI RISERVA

CAMPO SPORTIVO

SI INTENDE DISPUTARE LE GARE CASALINGHE

1) NEL GIORNO DIORA

2) NEL GIORNO DI ORA

Scrivere in stampatello in maniera leggibile

FIRMA

.....

MODULO ISCRIZIONE AI CAMPIONATI DI CALCIO

Società _____
Il Presidente Sig. _____
abitante a _____ () CAP _____
Via _____ n° _____
tel. (casa) _____ / _____ tel. (ufficio) _____ / _____ cel. _____ / _____

CHIEDE

di partecipare al campionato di calcio a dichiarando di accettare e rispettare le
indicare la categoria interessata
norme che regolano l'attività calcistica dell'A.I.C.S. per l'anno 20 __/20 __ e di attenersi alle delibere emanate dal settore.
Prende atto, ai sensi dell'art. 10 legge n. 675 del 31/12/1996, che i dati personali (indirizzo, telefono ecc.) forniti potranno essere
oggetto di trattamento ai fini dell'organizzazione dell'attività sportiva.

Dichiara altresì che la certificazione medica in originale dell'attività specifica dei giocatori è giacente presso la sede della Società.

DATI RELATIVI ALLA SOCIETA'

Sede in _____ () CAP _____
Via _____ n° _____ tel. _____ / _____
fax _____ / _____ Sito internet _____
E mail _____ @ _____
colori sociali _____ colori di riserva _____

(OBBLIGATORI – nel caso in cui ci fosse una variazione nel corso del campionato darne immediata comunicazione al responsabile calcio).

DATI RELATIVI AL CAMPO O PALESTRA

Campo di gioco (da utilizzare per le gare in casa)
denominazione _____ via _____ n° _____
Località _____ giorno _____ orario _____

Il comunicato deve essere spedito:
via e mail all'indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

oppure via posta ordinaria al Sig. _____

abitante a _____ () CAP _____
Via _____ n° _____

RECAPITO D'URGENZA

Sig. _____
tel. (casa) _____ / _____ tel. (ufficio) _____ / _____ cel. _____ / _____

(nel caso in cui, durante lo svolgimento del campionato, tale recapito dovesse variare si prega di darne immediata comunicazione alla Segreteria A.I.C.S.)

Centro per lo sport A.I.C.S. ROSIGNANO - via I. Nievo 14 - 57016 Rosignano Solvay

tel/fax 0586 763596

EMAIL aicsrosignano.calcio@gmail.com

WEB www.aicsrosignano.it

Si prega di compilare in stampatello leggibile

COME IMPEGNO ALLA PRE ISCRIZIONE VERSO UNA CAPARRA DI €..... CHE VERRA' SCONTATA SUL TOTALE DELLA SPESA DI PARTECIPAZIONE AL CAMPIONATO

Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art.2 legge 4/1/1969 n° 15 come modificato dall'art 3, comma 10, legge 127/97)

IL SOTTOSCRITTO _____
(cognome) (nome)

NATO A _____ IL _____
(città) (giorno, mese, anno) (provincia)

RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____

N° CAP _____ PROVINCIA _____ CITTADINANZA _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilita dall'art.26 della Legge 15 / 1968, richiamata dall'art. 6, comma 2 del D.P.R. n° 403 / 1998

DICHIARA

Di essere in possesso di certificato d'idoneità fisica a praticare il gioco del calcio rilasciata dai centri competenti. Di assumersi tutta la responsabilità nel caso d'infortunio o altro occorso durante lo svolgimento di Campionati e Tornei di calcio Amatoriale AICS organizzate dal Centro per lo Sport AICS Rosignano e sollevare da ogni responsabilità civile/penale le Associazioni sopra citate.

IN FEDE

(luogo) (data) (il dichiarante)

Informativa ai sensi dell'art. della legge 675 /1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

NOME SQUADRA _____

N° _____

**Nome e Cognome _____

*Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

*Residenza _____

CAP _____

E-MAIL _____

Recapito Telefonico/fax _____

(4) Qualifica **Atleta** _____

(2) Qualifica sportiva **Atleta Praticante** _____

N° _____

**Nome e Cognome _____

*Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

*Residenza _____

CAP _____

E-MAIL _____

Recapito Telefonico/fax _____

(4) Qualifica **Atleta** _____

(2) Qualifica sportiva **Atleta Praticante** _____

DA FOTOCOPIARE E COMPILARE PER OGNI ATLETA E DIRIGENTE



ORGANIZZA



II
O
TORNEO
SANTINELLI
DI CALCIO
A CINQUE

I VINCITORI AVRANNO ACCESSO ALLA FASE REGIONALE DEL CAMPIONATO NAZIONALE

Per iscrizioni ed informazioni potete rivolgervi presso la sede del Centro per lo Sport AICS Rosignano via I. Nievo 14 o contattare i numeri 3887418823 Angelo o i

3883444998 Roberto

ISCRIZIONE € 30

CAMPIONEATO NAZIONALE A CINQUE