



# Zonale a 7



Compilare il presente modulo e presentarlo in Via Galata 33/6, presso Aics, orari dal Lunedì al Venerdì h.14.30-18.30

## Squadra:

Già iscritta nel campionato precedente.

Alla prima iscrizione.

Già iscritta in passato.

**Nel caso di prima iscrizione:**

La squadra ha già giocato in altri campionati?

No  Si

Quali? \_\_\_\_\_

**Nel caso di prima iscrizione:**

Come avete conosciuto Aics?

Internet  Giornali  Locandine  TV  Amici  
 Altra squadra Aics (quale? \_\_\_\_\_)

Paese o quartiere di provenienza o riferimento della squadra: \_\_\_\_\_

In quale giorno vorreste giocare le vostre gare casalinghe? \_\_\_\_\_

NB: non vi è alcun valore vincolante per Aics rispettare tale indicazione. L'assegnazione di campo e giorno di casa avverrà solo seguendo la priorità di prenotazione ed altre norme indicate.

La nostra squadra, che qui rappresento, chiede di partecipare al torneo sopra indicato. A tal fine versiamo la caparra prevista .  
Siamo a conoscenza che tutte le quote versate non sono mai rimborsabili, anche in caso di nostra rinuncia qualsiasi ne sia il motivo.

Siamo a conoscenza che le quote di partecipazione sono esenti dagli obblighi Iva come da DPR 633/72.

Ai sensi dell'Art. 13 del D.L. 196/2003 recante il "codice di protezione dei dati personali" autorizziamo l'Aics Genova al trattamento dei dati personali qui sotto riportati.

**Cognome e nome referente:** \_\_\_\_\_

**Recapiti telefon.:** \_\_\_\_\_

**@ mail\*:** \_\_\_\_\_

\* Email alla quale verrà inviata la convocazione all'appuntamento di conferma iscrizione

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Secondo recapito:**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Telefon.:** \_\_\_\_\_

**Data ora.:** \_\_\_\_\_