

MANIFESTAZIONI PROVINCIALI BASKET 2011/12
(utilizzare un solo modulo per una sola manifestazione ed una sola squadra)

Il presente modulo deve essere trasmesso o consegnato alla sede di Imola (fax **0542/33948**)
od inviato come allegato all'indirizzo di posta elettronica **amatori.aics@libero.it**

Il sottoscritto
nato a prov. (.....) il
residente a prov. (.....) via
Tel Cell
E - mail
presidente / responsabile della squadra denominata
con sede a via
(compilare solo se l'indirizzo della sede è diverso da quello del firmatario)

CHIEDE

di iscriversi alla manifestazione
(barrare o evidenziare in maniera chiara la casella che interessa)

torneo amatori imola	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

E DICHIARO

di aver preso visione e di essere a conoscenza delle Disposizioni Organizzative emesse da A.I.C.S
Bologna Basket per l'Anno Sportivo 2011 - 2012

Sono a conoscenza che:

- le iscrizioni non sono ritenute valide, se non accompagnate dalla relativa ricevuta di pagamento della quota di cauzione. che potrà essere restituita per intero al termine della manifestazione, salvo inadempienze economiche ed eventuali ammende previste dal regolamento.
- Il tesseramento AICS, obbligatorio per la partecipazione alle manifestazioni, fornisce solamente una copertura assicurativa di base e che A.I.C.S. offre la possibilità dell'integrazione della polizza stessa (Art. 3, Disp. Org.ve 11/12)

COMUNICO CHE

(evidenziare o indicare con una croce solo in caso positivo)

- che siamo già affiliati ad A.I.C.S. per l'Anno Sportivo 2011 - 2012, col nome di
- che intendiamo ricevere fattura per l'importo dell'iscrizione alla manifestazione e che comunicheremo ad A.I.C.S. gli estremi dell'intestazione

DISPONIBILITA' GARE CASALINGHE

Impianto:

Indirizzo:

Giorno ed orario disponibile:

Eventuale giorno ed orario alternativi:

Necessità particolari da segnalare:

Colore delle divise:

Per comunicazioni urgenti contattare:

Secondo responsabile

Tel/Cell: E-mail:

Terzo responsabile

Tel/Cell: E-mail:

DICHIARO INOLTRE

- che tutti i giocatori della società saranno in possesso ed esibiranno la tessera A.I.C.S. valida per l'anno 2011-12
- che tutti gli atleti all'atto di partecipare al campionato saranno in possesso dell'idoneità medica per attività agonistica, come riportato nelle Disposizioni Organizzative (Art. 5)

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni, autorizzo A.I.C.S. COMITATO PROVINCIALE di BOLOGNA ad utilizzare i miei dati anagrafici ai fini delle attività organizzate e svolte.

DATA

FIRMA.....