

---

**MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO CALCIO 5 / 7 / 11**  
**STAGIONE SPORTIVA**

Società \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Responsabile attività sportive: \_\_\_\_\_

**Chiede a codesta rispettabile Sezione di essere iscritta al campionato di calcio:**

5	7	11
---	---	----

*(Barrare la casella corrispondente)*

**Preferenza GIORNO, ORA e CAMPO**

GIORNO		ORA		CAMPO	
GIORNO		ORA		CAMPO	

**Gestore campo: Sig.** \_\_\_\_\_

**Colori sociali:**

**1°** \_\_\_\_\_

**2°** \_\_\_\_\_

**DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SOCIETA'**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

*Avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa.*

Ivrea, \_\_\_\_\_

Dirigente società

\_\_\_\_\_