COMITATO TERRITORIALE C.S.I. DI FAENZA - APS
via Castellani, 25 - 48018 Faenza
telefono e fax 0546 21569
csifaenza@csifaenza.it - www.csifaenza.it

MODULO DI ISCRIZIONE
AL CAMPIONATO DI CALCIO A 9 2026-27

La Società Sportiva _____

chiede di partecipare al Campionato Dilettanti di Calcio a 9 2026-27 organizzato dal C.S.I. di Faenza.

Dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte.

Dirigente responsabile _____ Telefono _____ ore _____

Altro recapito telefonico _____ Telefono _____ ore _____

email @ _____

email @ _____

email @ _____

La squadra chiede di partecipare anche alla Coppa Tredozi (N.B.: l'iscrizione è gratuita) _____

Dati informativi della squadra

Colore maglie (indicare solo il colore della prima muta) _____

Indirizzo campo _____ misure _____

Giorno gare: _____

Altre eventuali informazioni o richieste: (evitare indicazioni generiche tipo "come l'anno scorso")

Autorizzo l'utilizzo dei dati per le finalità strettamente inerenti all'attività del CSI e in particolare acconsento alla loro condivisione con le altre squadre partecipanti

Il Presidente

Allega €.650 (-50 per il pagamento entro il 15/9, a condizione di avere già pagato anche affiliazione, tessere e debiti precedenti) - tramite bonifico IBAN IT55 H 08542 23700 000000046128

Data: _____