

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI CALCIO 2024-25

La Società Sportiva _____
chiede di partecipare al Campionato Dilettanti 2024-25 organizzato dal C.S.I. di Faenza.
Dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte.

Dirigente responsabile Sig. _____ Telefono _____ orario _____

Altri recapiti telefonici: Sig. _____ Telefono _____ orario _____

Sig. _____ Telefono _____ orario _____

E-mail invio comunicati: _____ @ _____

_____ @ _____

_____ @ _____

La squadra chiede di partecipare anche alla Coppa Treddi: sì no (N.B.: l'iscrizione è gratuita)

Dati informativi della squadra

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

Campo _____ misure _____

Orari inizio gare: giorno _____ ore _____

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 ed in
particolare acconsento alla loro pubblicazione nei Comunicati Ufficiali

Il Presidente

Allega € 600 (-50 per il pagamento entro il 6/9, a condizione di avere già pagato anche affiliazione,
tessere e debiti precedenti)

in contanti

per assegno

tramite bonifico IBAN IT55 H 08542 23700 000000046128 del Credito Cooperativo intestato a
Centro Sportivo Italiano, Comitato di Faenza