



MODULO DI ISCRIZIONE stagione sportiva 2018/2019

SOCIETÀ _____

PRESIDENTE: Nome _____ Cognome _____

tel. _____ Sede società (obbligatoria)

Via _____ n. _____ CAP _____

email società _____ tel. _____

RESPONSABILE SETTORE CALCIO GIOVANILE:

Nome _____ Cognome _____

Cell. _____ email _____

ALL. Nome _____ Cognome _____

Cell. _____ email _____

CAMPO CALCIO _____ indirizzo _____

COLORI SOCIALI _____

GIORNI DI GARA PREFERITI SAB matt - DOM matt - SAB pome - DOM pome

CHIEDO L'ISCRIZIONE AI DAYMATCH 1 2 3 GOAL

ORGANIZZATI DA AKTION IN COLLABORAZIONE CON OPES EMILIA ROMAGNA

CATEGORIE: **U11 - U9 - U7 - U5** (cerchiare le categorie da
iscrivere)

Bologna li, _____

Timbro e Firma del Dirigente

Concedo il consenso alla pubblicazione dei dati sopra riportati e autorizzo al trattamento dei dati secondo le normative vigenti