



CENTRO SPORTIVO ITALIANO

Comitato Provinciale di Ferrara

Via Savonarola, 26 tel .e fax 0532 204060 – 0532 240365

e-mail: calcio@csiferrara.it sito: www.csiferrara.it

CAMPIONATO 2016 - 2017

DOMANDA DI ISCRIZIONE CALCIO A 11

Il sottoscritto _____

Presidente della Società Sportiva _____

DIRIGENTI RESPONSABILI a cui fare sicuro riferimento per comunicazioni:

Cognome Nome	numero telefonico	e-mail
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Dichiara di disputare le partite nel campo di _____ nella giornata di _____

In alternanza con la Società _____ In concomitanza con la Società _____

Campo per eventuali anticipi o recuperi _____ nella serata di _____

Con la presente, il sottoscritto libera il Comitato CSI di Ferrara dall'impegno di segnalare i termini e di osservare le clausole previste dal contratto assicurativo, assicurandosi la piena ed esclusiva responsabilità di informare i tesserati della Società che presiede.

DICHIARA

di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive.

SI IMPEGNA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a sottoporre, in tempo utile per la partecipazione alle attività sportive, i praticanti iscritti alla propria Società Sportiva agli accertamenti medici previsti (idoneità all'attività sportiva agonistica).

ACCETTA

Con la presente firma il Regolamento Tecnico ed Associativo e gli obblighi derivanti, formali ed amministrativi.

acconto €. _____

Data _____

FIRMA