

# DOMANDA DI PRESCRIZIONE

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Presidente/Rappresentante dell'associazione (denominazione) \_\_\_\_\_  
(cancellare la voce non corrispondente)

Codice squadra (non è necessario per le associazioni neo iscritte) \_\_\_\_\_ di (località) \_\_\_\_\_

con recapito postale presso (sig., bar, ecc.) \_\_\_\_\_

in (luogo) \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_; cell. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_;

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ (obbligatoria)

## CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CARNICO AMATORI 2017

A tal fine corrisponde le somme di euro (contrassegnare con una X)

**150,00** a titolo di caparra penitenziale e deposito cauzionale

**40,00** quale costo affiliazione (**solo se nuova associata**)

Si obbliga a versare gli importi dovuti entro il termine perentorio di **giovedì 4 maggio 2017**, mediante bonifico bancario sul c/c **IT 91 Q 05484 63680 066570415789** intestato alla **Lega Calcio Friuli Collinare**.

Si obbliga altresì a: (contrassegnare con una X)

inviare per posta copia della ricevuta attestante il versamento con allegata la presente scheda al seguente indirizzo:

**LCFC - Via Valdagno 35/3 – 33100 - Udine.**

consegnare la ricevuta attestante il versamento e la presente scheda a mano di un addetto della LCFC presso la sede.

spedire la ricevuta attestante il versamento e la presente scheda a mezzo fax al seguente numero **0432-1631201**.

## DICHIARA

di conoscere e accettare le norme che disciplinano la manifestazione e le norme in materia di tutela sanitaria.

## AUTORIZZA

la LCFC a trattenere, a titolo di penale, l'importo versato di **euro 150,00** nel caso in cui la propria squadra, per qualsiasi motivo, rinunci a partecipare al campionato. Nel caso in cui, per qualsiasi ragione, la manifestazione non fosse organizzata, il sottoscrittore, per conto della propria rappresentata, rinuncia, in deroga a quanto previsto dagli articoli 1385 e 1386 c.c., a richiedere alla LCFC il doppio delle somme corrisposte.

Il predetto nominativo, con la sottoscrizione di seguito riportata, dichiara di approvare specificamente le condizioni esposte nelle due precedenti proposizioni.

## CONFERMA

la disponibilità del campo sportivo (denominazione) \_\_\_\_\_ sito a

(luogo) \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

per la disputa delle gare interne della sua squadra nella giornata di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
(escluso il giovedì)

Il Presidente / Rappresentante dell'associazione (cancellare la voce non corrispondente)

(denominazione) \_\_\_\_\_

luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017

firma \_\_\_\_\_