

# **FINALI NAZIONALI CALCIO CSEN**

## **AREA Calcio A5-A7-A8**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

cognome nome

Presidente dell'associazione/squadra:

\_\_\_\_\_

recapito ufficiale c/o

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

colore maglie principale \_\_\_\_\_ riserva \_\_\_\_\_

note \_\_\_\_\_

appartenente al Settore Calcio Csen Provincia \_\_\_\_\_

Regione \_\_\_\_\_

appartenente all'Organizzazione Sportiva \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'iscrizione della stessa alla seguente Manifestazione Nazionale:

<i>apporre una X sul quadratino posto a sinistra della manifestazione scelta per la definizione amatori/dilettanti vedere la relativa normativa sulla partecipazione dei tesserati Figc</i>	
<input type="checkbox"/>	C5 MASCHILE - disciplina Calcio a 5 AMATORI
<input type="checkbox"/>	C5 MASCHILE - disciplina Calcio a 5 DILETTANTI
<input type="checkbox"/>	C7 MASCHILE - disciplina Calcio a 7
<input type="checkbox"/>	C8 MASCHILE - disciplina Calcio a 8
<input type="checkbox"/>	C8 MASCHILE - disciplina Calcio a 8 OVER

## DICHIARA

di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti e le Norme che regolano l'attività del Csen Nazionale e le norme in materia di tutela sanitaria e che, dopo averne preso visione e ritirato copia che conserva presso la sede sociale dell'associazione, tutti i propri atleti partecipanti alla manifestazione sono in possesso dei **certificati medici di idoneità specifica al gioco del calcio** previsti in relazione alla **qualificazione agonistica della manifestazione**.

## AUTORIZZA

Il Csen Nazionale e/o le sue strutture delegate all'organizzazione dell'evento a trattenere a titolo di penale tutti gli importi versati a qualsiasi titolo nel caso in cui la propria squadra, per qualsiasi motivo, rinunci a partecipare alla manifestazione o ne venga esclusa per regolamenti disciplinari. Qualora la manifestazione non si disputasse, per qualsiasi ragione, accetta che gli sia restituito, entro e non oltre la data prevista per la fine della stessa, solo gli importi versati e di cui non siano stati utilizzati i servizi, senza pretendere alcun indennizzo o risarcimento danni, nonché interessi da parte del Csen e/o dalle sue strutture delegate all'organizzazione dell'evento.

## AUTORIZZA

Il Csen Nazionale e/o le sue strutture delegate all'organizzazione dell'evento, ai sensi della legge 196/03 (tutela dati personali), a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti alla manifestazione alla quale la propria associazione è iscritta.

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma

***Allega copia del versamento dell'anticipo della quota totale prevista.***

\_\_\_\_\_

*Spazio riservato al Comitato Csen Provinciale/Reg - Organizzazione Sportiva di appartenenza*

COMITATO PROVINCIALE/REGIONALE DI \_\_\_\_\_

Referente Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Timbro \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## **RISERVATO AL PRESIDENTE DELLA SQUADRA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Presidente **della suddetta associazione**, dichiara che i tesserati partecipanti alla suddetta manifestazione nazionale sono in regola con le norme di partecipazione previste dalla disposizione in materia di partecipazione dei tesserati Figc all'attività del Calcio Csen e con quanto previsto in materia di Tesseramento.

Dichiara inoltre che i propri atleti partecipanti alla manifestazione sono in possesso dei **certificati medici di idoneità specifica al gioco del calcio** previsti in relazione alla **qualificazione agonistica della manifestazione**.

Autorizza il Csen Nazionale e le strutture delegate all'organizzazione dell'evento, ai sensi della legge 196/03, a utilizzare i dati forniti, avendone avuto autorizzazione anche da tutti i nominativi sopra indicati, ai fini attinenti alla manifestazione alla quale la propria associazione è iscritta.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

## **RISERVATO AL PRESIDENTE DEL COMITATO CSEN DI APPARTENENZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Presidente del **Comitato Territoriale Csen /Organizzazione Sportiva** \_\_\_\_\_ alla quale l'associazione suddetta appartiene **dichiara** di aver informato i suddetti soggetti della disposizione in materia della partecipazione dei tesserati Figc all'attività del Calcio Csen e con quanto previsto in materia di tesseramento.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Solo gli atleti, con tutti i dati richiesti completi, riportati in questa lista possono prendere parte alle gare della manifestazione.**

**Altri e diversi modelli rispetto al presente o modificazioni dello stesso non sono ammessi e comportano la non accettazione dell'associazione alla Manifestazione Nazionale.**





## **FINALI NAZIONALI CALCIO CSEN AREA Calcio A5-A7-A8**

L'Associazione/Squadra

\_\_\_\_\_ appartiene ai Comitati Csen / Organizzazione Sportiva

**Regione: Provincia:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

presidente dell'Associazione \_\_\_\_\_

Appartenente al Comitato Csen/Organizzazione Sportiva di: provincia \_\_\_\_\_

regione \_\_\_\_\_

con recapito indicato negli altri moduli, iscritta alla manifestazione nazionale

Che si svolgerà il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

la prenotazione alberghiera per un totale di n° \_\_\_\_\_ persone adulte;

la prenotazione alberghiera per un totale di n° \_\_\_\_\_ bambini sconto 30%;

la prenotazione alberghiera per un totale di n° \_\_\_\_\_ bambini GRATIS;

camera singola nr. \_\_\_\_\_ giorni nr. \_\_\_\_\_

camere matrimoniali nr. \_\_\_\_\_ giorni nr. \_\_\_\_\_

camere doppie nr. \_\_\_\_\_ giorni nr. \_\_\_\_\_

camere triple nr. \_\_\_\_\_ giorni nr. \_\_\_\_\_

camere quadruple nr. \_\_\_\_\_ giorni nr. \_\_\_\_\_

camera matrimoniale + nr. \_\_\_\_\_ letto nr. \_\_\_\_\_ giorni nr. \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

di essere a conoscenza che eventuali variazioni a quanto sopra chiesto sono consentite fino a 7 giorni prima dell'inizio della manifestazione. Dopo tale termine dovrà essere pagato l'intero importo per ogni persona mancante. La rinuncia a partecipare alla manifestazione comporterà la perdita di tutte le somme versate.

### **CONFERMA**

che l'arrivo è previsto per il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DI ATLETI MINORENNI MANIFESTAZIONI NAZIONALI DI CALCIO CSEN

Sezione del documento da compilare da parte del <b>PADRE</b>		
Il sottoscritto		
nato a		il
residente a		cap
via/piazza	nr.	Tel.

Sezione del documento da compilare da parte della <b>MADRE</b>		
la sottoscritta		
nata a		il
residente a		cap
via/piazza	nr.	Tel.

**DICHIARANO**

di sapere che la normativa sulla tutela sanitaria (D.M.18/2/1982, con norme integrative del D.M.28/2/1983, e D.M. 22/10/1982 “tutela Sanitaria dei giocatori di calcio”), impone ai partecipanti a manifestazioni di carattere agonistico, come quelle sopra indicate, di essere in possesso di un valido certificato di idoneità sportiva agonistica per il gioco del calcio;

**AUTORIZZANO**

pertanto loro figlio

Cognome	Nome
Nato a	Nato il

a partecipare con l'associazione \_\_\_\_\_

alla “MANIFESTAZIONE NAZIONALE DI CALCIO CSEN” organizzata dal Settore Nazionale Calcio Csen che si svolgerà:

dal ..... al ..... 201\_\_ a .....,  
in quanto lo stesso è in possesso del certificato di idoneità sportiva agonistica per il gioco del calcio, con scadenza successiva al termine della manifestazione suddetta, in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Firma della madre

**Allegare il documento di identità della Madre e del Padre (Firmate)  
Senza tale allegato non è consentita la partecipazione del minore.**