



OPES

COMITATO OPESAREZZO

www.dimensionesport.org

il modulo può essere inviato via mail a info@dimensionesport.org oppure portato di persona presso la segreteria, compilare le parti azzurrine, cliccando due volte nei campi. **Vanno messi tassativamente 2 numeri di cellulare**

CAMPIONATO TORNEO* :

CALCIO A* :

5	7	8	11	maschile	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	femminile	<input type="checkbox"/>

NOME SQUADRA*

RESPONSABILE SIG.*

INDIRIZZO

CITTA'

CAP

TEL CASA

CELLULARE*

TEL UFFICIO

MAIL

SECONDO RESPONSABILE*

INDIRIZZO

CITTA'

CAP

TEL CASA

CELLULARE*

TEL UFFICIO

MAIL

IMPIANTO SPORTIVO SCELTO

GIORNO/I

ORARIO****

La società' qui sopra citata, nelle vesti dei suoi rappresentanti proponendosi come partecipante alla suddetta manifestazione accetta le norme e i regolamenti per essa previsti dall' ASD OPES AREZZO eventuali disdette saranno accolte (con restituzione della cauzione) entro sette giorni dalla data di iscrizione.

firma _____

parte riservata all'organizzazione : NON COMPILARE

Caparra _____ € Tessere _____ € Iscrizione _____ €

Totale Versati _____ € Da Versare _____ €

Muta di maglie si in attesa no**

Palloni si in attesa no***

Partecipa alla Coppa Arezzo Si No

Al sensi della legge 675/96 vi precisiamo in dettaglio le informazioni inerenti le finalità' della raccolta e l'utilizzo dei vostri dati. I dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla summenzionata legge, per l'inserimento nelle nostre banche dati elettroniche e cartacee ed utilizzati per l'invio di informazioni commerciali. Gli stessi potranno essere comunicati a società' controllate o collegate alla nostra per analoghe finalità'. In qualsiasi momento e del tutto gratuitamente potete consultare, modificare, aggiornare o cancellare i vostri dati o semplicemente porvi al loro utilizzo per le suddette finali non che esercitare gli altri diritti previsti dall' art. 13 della legge 675/96. Preso atto della informativa della legge 675/96 con la compilazione del presente modulo esprime il consenso al trattamento dei dati da me fornito soltanto per i fini indicati. I dati potranno essere a vostri clienti solo dietro mia espressa autorizzazione. Il sottoscritto si assume la responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nel modello.

firma _____

* **campi obbligatori**

** solo le nuove squadre iscritte hanno diritto alla muta di maglie

*** i palloni vengono dati a tutte le squadre ma solo per il campionato non per i tornei

**** si può indicare un arco di tempo, es: 21.00 - 23.00 oppure: prima delle 22.00