



SQUADRA

Società _____

Stagione Sportiva _____ Invernale Primaveraile

Calcio

- Calcio a 11
- Calcio a 11 Femminile
- Calcio a 7
- Calcio a 7 Over 35
- Calcio a 5
- Calcio a 5 Femminile
- Calcio a 5 Juniores
- Calcio a 5 Allievi

Pallacanestro

- Maschile
- Femminile
- Minibasket
- Altro _____

Pallavolo

- Misto
- Maschile
- Femminile
- Under 16
- Under 14
- Under 12
- Minivolley
- Altro _____

Dirigente Responsabile

Nominativo _____

Indirizzo _____

Telefono _____

E-mail _____

Allenatore

Nominativo _____

Indirizzo _____

Telefono _____

E-mail _____

Addetto Defibrillatore (o colui che svolgerà il corso)

Nominativo _____

Telefono _____

E-mail _____

**Responsabile Gruppo Whatsapp*
(solo per le categorie Open)**

Nominativo _____

Telefono _____

E-mail _____

CAMPO DI CASA

Da compilare **solamente** nel caso in cui la società sia in possesso di un campo, omologato dalla Commissione Tecnica, ovvero abbia un accordo con il gestore del Campo per disputare le proprie gare casalinghe in quel determinato impianto e in quel determinato giorno e orario.

INDIRIZZO CAMPO

GIORNO E ORA DISPONIBILITA' IMPIANTO

GIORNO E ORA INIZIO PARTITA

PREFERENZE

La Società è pregata di compilare questa parte in modo completo per poter consentire alla Commissione Tecnica di stilare un calendario il più possibile vicino alle esigenze di ogni singola squadra. N.B. Le preferenze cercheranno di essere soddisfatte in base alla disponibilità degli impianti di gioco.

1° Scelta 2° scelta

Campo _____

Giorno/ora _____

Colore Divise di Gioco _____

Note _____

Come sei venuto a conoscenza del Campionato Csi? _____

* il gruppo whatsapp verrà utilizzato **ESCLUSIVAMENTE** per poter comunicare i risultati (in via ufficiosa) i risultati già il giorno successivo della partita. Sarete infatti inseriti in un gruppo con tutti i referenti delle squadre. Autorizzo il Csi ad utilizzare il mio numero per tale scopo.

Data _____ **Firma** _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI ISCRIZIONE IN CASO DI CAMPO DI CASA

LA SOCIETA':

- HA CONTATTATO IL CUSTODE SI NO
- HA CONCORDATO IL PREZZO SI NO
- HA DEFINITO IN MODO CHIARO L'ORARIO E IL GIORNO ESCLUSIVO PER LE PARTITE IN
CASA (di norma ogni 15 gg) SI NO
- SE IL CAMPO E' NUOVO O PER LA PRIMA VOLTA E' NEL CIRCUITO CSI E' STATA RICHIESTA
L'OMOLOGAZIONE SI NO
- INDICHI IL NOME E IL NUMERO DI TELEFONO DEL CUSTODE PER EVENTUALI
COMUNICAZIONI

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI IN MODO LEGGIBILE