**Scheda di Iscrizione**

Nome Società......................................................................................................... ............................

Indirizzo: ............................................................................................... ............................................

CAP: ................... Città: ................................................ Nazione: .....................................................

Telefono: +.............. / .................................................

Pagina Facebook Società : …................... .........................................

Partita IVA ................................................................................................ .........................................

e-mail: ....................................................................................................... .........................................

**La società prenderà parte al seguente torneo:**

Torneo: .............................................................................. dal: .......................... al: ....................................

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORIE CALCIO** | |
| **Allievi Misti UNDER16/17** |  |
| **Giovanissimi 2°Anno UNDER 14** |  |
| **Giovanissimi 1°Anno UNDER 15** |  |
| **Esordienti (a 9) 1° ANNO** |  |
| **Esordienti (A 9) 2° ANNO** |  |
| **Pulcini 1° anno (A6 )** |  |
| **Pulcini 2° anno (A 7)** |  |
| Primi calci (A5) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parteciperanno al torneo:** | **Nr.** | **Sistemazione**  **Scelta:** | **X** |
| **Mister /Dirigenti** |  | **Villaggio Turistico/Campus** |  |
| **Giocatori maschi** |  | **Hotel 3 Stelle** |  |
| **Giocatori femmine** |  | **Hotel 4 Stelle** |  |
| **Genitori/Sostenitori** |  |  | |
|  |  |
| **Bambini < 0 – 3 anni** |  |
| **Autisti** |  |
| **Bambini < 3 – 6 anni** |  |
| **TOTALE PARTECIPANTI** |  |

**Responsabile**

Nome / Cognome: ..............................................................................................................................................

Cellulare: + ........... / .................................................. e-mail: ............................................................................

Data: ....................................................................

Firma del responsabile o del Presidente di società:...........................................................................................

Timbro del club:

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Caparra confirmatoria del 25% da versare alla ricezione del preventivo;

Saldo 7 giorni prima della data di arrivo.