**CALCIO A 11 OPEN Fase Regionale**

### MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATO REGIONALE CALCIO A 11 OPEN

**IL Comitato Territoriale CSI di** ………………………………………………………………………..

**Chiede l’iscrizione** **al Campionato Regionale 2021/2022 per la società sportiva:**

|  |
| --- |
| **Denominazione e sede società**Società ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Sede …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Indirizzo invio corrispondenza………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefono sede** | **Fax sede** | **Posta elettronica - E-mail****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Recapiti telefonici dei Dirigenti reperibili**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Abitazione/ ufficio** | **Cellulare** | **Fax –E- mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

#### CAMPO DI CALCIO 11

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione:** | **……………………………………………………………………………****sintetico ‬ erboso**  | **illuminazione**barrare XSI - NO |
| **Indirizzo e numeri telefonici****……………………………………………………………………………** | Dimensioni : ……………………  |
| Colori Sociali | **Prima Maglia** |  | **colori riserva** |  |

Le gare casalinghe si disputeranno il

**Lunedì** **Martedì Mercoledì** **Giovedì** **Venerdì Sabato Domenica**   **Con inizio alle ore \_\_\_\_\_\_\_** ( barrare con una crocetta il riquadro della giornata che interessa)

**Composizione del consiglio società:** (indicare cognome e nome e anno di nascita)

**Presidente ……………………………………………………………..…………………………….………………….**

 **Cognome e nome D. di nascita Telefono - Cellulare**

**Vice Presidente ……………………………………………………………..…………………………….……….**

 **Cognome e nome D. di nascita Telefono - Cellulare**

**Segretario ……………………………………………………………..…………………………….………………..**

 **Cognome e nome D. di nascita Telefono - Cellulare**

**Medico ……………………………………………………………..…………………………….………………..**

 **Cognome e nome D. di nascita Telefono - Cellulare**

**Allenatore ……………………………………………………………..…………………………….………………. Cognome e nome D. di nascita Telefono - Cellulare**

|  |
| --- |
| Il presente modulo viene rimesso, a norma dello statuto ,alle norme organizzative del CSI **Il Presidente CSI Provinciale** **Coordinatore Tecnico Provinciale**………………………………………… **Timbro CSI** …………………………………………. **Il Presidente della Società**…………………………………………………Data ……………………………….   |

## NON SI ACCETTANO DOMANDE PRIVE DI FIRME

Il presente modulo deve essere inviato alla Commissione Tecnica Regionale Calcio presso:

CSI Comitato provinciale di PARMA – P.le Matteotti n° 9 – 43125 Parma

**entro il 31 Gennaio 2022**

**Tel. 0521-281226/289870 fax: 0521-236626 Email** calcioa11@csi-emiliaromagna.it

## RISERVATO AL COMITATO TERRITORIALE

**QUOTE di PARTECIPAZIONE.** ( comprensive – iscrizione ,tassa gare ) La società dovrà versarle direttamente al Comitato Territoriale di appartenenza che, a sua volta e nei tempi e nei modi richiesti, li verserà al Comitato Regionale CSI.

**1^ FASE: CALCIO 11 – OPEN (Dilettanti)**

**Iscrizione per ciascuna società €. 30,00**

#### spese arbitrali – per ogni gara disputata -TERNA €. 65,00