



17° CAMPIONATO PROVINCIALE AMATORIALE DI CALCIO 2020/2021 OVER 40

DOMANDA DI ISCRIZIONE CAMPIONATO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____
n° _____ tel. casa _____ tel. ufficio _____ cell. _____
fax _____ **e-mail** _____ quale responsabile della
Società Sportiva _____ con sede in
_____ alla via _____ n° _____
colore magliette _____ disponibilità del campo sportivo

CHIEDE

di partecipare per la Stagione Sportiva 2020 - 2021 al **17° Campionato Provinciale Amatoriale di Calcio** organizzato dal Settore Calcio AICS di Lecce per il settore dilettantistico.

A tale scopo dichiara:

- Di essere a conoscenza della **NORMATIVA GENERALE** del Settore Calcio AICS ed in particolare dei diritti e doveri delle Società nei confronti della AICS e degli altri associati;
- Di impegnarsi a pagare le quote di partecipazione per il campionato;
- Di rispettare le norme di legge in materia di tutela sanitaria degli atleti;
- Di impegnarsi a rispettare le norme anti Covid;

Data, _____

Firma del responsabile

Quote di partecipazione :

- € 900,00 (Affiliazione, quote partita e n° 25 tessere assicurative base per girone a 12 squadre);
- € 1000,00 (Affiliazione, quote partita e n° 25 tessere assicurative base per girone a 14 squadre);
- Eventuali assicurazioni integrative, come da convenzione nazionale AICS-ALLIANZ;
- Ulteriori tessere superiori alle 25 unità : € 15 cadauna.

Le quote partita della 2° fase (se prevista) dovranno essere pagate direttamente sul campo.