



CGSI SICILIA
SEDE LEGALE: Via Aquileia, 30 – 90144 – Palermo
E-mail: cgsi.sicilia@gmail.com

TORNEO BUBBLE SOCCER 2 GIUGNO 2016

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome: _____ Nome: _____ Età: _____

Data di nascita _____ Città: _____ Provincia: (____)

N. tessera ENS 2016 _____ Email*: _____ SMS*: _____

In qualità di (padre o madre) _____ del minorenne _____, nato/a il __ / __ / __

Età: _____ N.tessera ENS 2016 del minorenne _____, autorizza la sua partecipazione a tale evento.

*Autorizza il proprio assenso ai sensi del d.lgs196/03 in materia di trattamento dei dati personali.

COSTO ISCRIZIONE (a persona)

Quota Iscrizione Squadra Torneo Bubble Soccer **15,00 € (a persona)**

N.B: Ogni squadra dovrà essere composta da 4 giocatori e da 1 riserva (non obbligatoria)

Si prega di compilare anche il modulo partecipazione di squadra

Osservatore **Gratis**

MODALITA' DI PAGAMENTO: (barrare una casella con una crocetta)

In Contanti: rivolgersi al CGSI della propria città per la prenotazione e il pagamento

Tramite Bonifico Bancario al c/c intestato a “Ente Nazionale Sordi – Regione Sicilia”

Codice IBAN: IT45M0301904614000000002222

Causale: Torneo Bubble Soccer CGSI Sicilia – Nome Cognome – Nome Squadra

NOTA BENE

Occorre avere un abbigliamento sportivo e scarpe da ginnastica (no tacchetti).

In caso di rinuncia o di mancata partecipazione non ci sarà alcun rimborso.

Se tutti i posti disponibili saranno esauriti e se ci saranno rinunce, sarà possibile sostituire le persone che hanno rinunciato.

Si prega di inviare il modulo di partecipazione, la ricevuta di pagamento, il modulo adempimenti privacy per adulti e per minorenni via e-mail: cgsi.sicilia@gmail.com

ENTRO E NON OLTRE il 24 MAGGIO 2016

Luogo e data

Firma