



20° CAMPIONATO PROVINCIALE AMATORIALE DI CALCIO 2024/2025 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 2024 - 2025 al **20° 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;

Data, _____

Firma del responsabile
