**Modulo di pre-iscrizione ai Campionati Provinciali 2019/2020**

***(Riservato alle SOLE società di nuova affiliazione)***

Il sottoscritto, con il presente modulo, chiede di pre-iscrivere le seguenti squadre ai sotto indicati campionati:

**Attività Sportiva (barrare la scelta):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calcio a 5** |  | **Calcio a 7** |  | **Calcio a 9/11** |  |
| **Pallavolo** |  | **Pallavolo Mista** |  | **Pallacanestro** |  |

**Categoria/Campionato (riportare il campionato per cui si chiede la pre-iscrizione):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirigente di riferimento (numero di telefono e mail sono obbligatorie):**

**Nome:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cognome:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cellulare:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **@:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE! Il presente modulo non sostituisce quello ufficiale che dovrà essere debitamente compilato una volta che la società avrà provveduto ad effettuare l’affiliazione al CSI.**

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_