

MODULI D'ISCRIZIONE
AL 1° CAMPIONATO FORENSE ITALIANO



INDICE DEI MODULI:

- 1. Dichiarazione d'iscrizione, manleva e trattamento dei dati personali;**
- 2. Modulo d'iscrizione squadra di calcio a 8;**
- 3. Modulo d'iscrizione squadra di calcio a 5 femminile;**
- 4. Modulo d'iscrizione squadra di Basket Misto;**
- 5. Modulo d'iscrizione squadra di Pallavolo Mista;**
- 6. Modulo d'iscrizione Squadra Beach Volley 3 VS 3 Misto;**
- 7. Modulo d'iscrizione per singolo Beach Volley;**
- 8. Modulo d'iscrizione Coppia Padel;**
- 9. Modulo d'iscrizione Squadra Padel;**
- 10. Modulo d'iscrizione Coppia Tennis;**
- 11. Modulo d'iscrizione Squadra Tennis;**
- 12. Modulo d'iscrizione per Singolo Tennis**
- 13. Modulo d'iscrizione per Coppia Tennis Tavolo;**
- 14. Modulo d'iscrizione per Singolo Tennis Tavolo.**



DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO, MANLEVA E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io _____ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____, il _____ C.F. _____ residente
in _____

DICHIARO

- 1) di iscrivermi al 1° Campionato forense italiano di _____ - Novara 2024
(Specificare a quale sport si riferisce)
- organizzato dall'Unione Sportiva Forense Italiana, C.F. 96595270586, con sede a Roma, Via Dei Priscilla n. 60 in qualità di _____
(Specificare se socio effettivo, forense o sostenitore; se giocatore, allenatore, dirigente o altro.)
- 2) di aver preso visione del regolamento del 1° Campionato Forense Italiano di _____ e di accettarne le regole e la giurisdizione in ordine allo
(Specificare a quale sport si riferisce)
svolgimento del Campionato e dei suoi risultati sportivi anche come "contratto di gioco";
- 3) di essere in buona salute e di essere idoneo alla pratica sportiva anche di carattere agonistico e di essere in possesso della relativa certificazione medica abilitante;
- 4) di manlevare e/o comunque esonerare il comitato e gli enti organizzatori da ogni responsabilità e/o danno derivante da patologie, malattie e/o ogni altra alterazione dello stato di salute note o ignote;
- 5) di manlevare e/o comunque esonerare il comitato e gli enti organizzatori da ogni responsabilità e/o danno derivante da lesioni e/o patologie che dovessero maturare in ragione di fatti e/o eventi di gioco e/o sportivi avvenuti nel corso del torneo;
- 6) di richiedere al comitato organizzatore e/o gli enti organizzatori la sola attivazione della polizza assicurativa stipulata nell'interesse degli atleti per i soli eventi coperti da tale contratto;
- 7) in caso di qualsiasi controversia di accettare come giurisdizione esclusiva quella dell'Ufficio Giudiziario competente per valore o per materia nel circondario del Tribunale di Novara;

_____ lì _____

Firma: _____

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 ritenendo "vessatorie" le clausole di cui ai precedenti punti nn. 2, 3, 4,5,6,7 dichiaro di accertarle esplicitamente ed a mezzo della presente dichiarazione di conoscerle ed approvarle specificamente.

_____ lì _____

Firma: _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

1. Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Unione Sportiva Forense Italiana, C.F. 96595270586, con sede a Roma, Via Dei Priscilla n. 60 in persona del Presidente Legale Rappresentante Pro Tempore

2. Responsabile esterno del trattamento

Il responsabile del trattamento è il Presidente, Legale Rappresentante Pro Tempore dell'Unione Sportiva Forense Italiana, C.F. 96595270586, con sede a Roma, Via Dei Priscilla n. 60, che si avvarrà del Segretario Nazionale pro tempore e del Responsabile Nazionale del Tesseramento e dell'Assicurazione dei soci, nonché di altri soggetti delegati

3. Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per lo svolgimento del 1° Campionato Forense Novara 2024, sia per promuovere la manifestazione anche con comunicazione dei dati dei partecipanti a giornali, organi di stampa e ad altri organi di comunicazione ivi compresa quelli operanti sui social network (a mero titolo esemplificativo Facebook, Instagram).

I dati e le foto del Campionato saranno altresì pubblicati sulle pagine social dell'Unione Sportiva Forense Italiana degli eventuali sponsor del torneo non per finalità commerciali.

I dati verranno altresì annotati nei registri obbligatori di cui l'Unione Sportiva Forense Italiana è obbligata alla redazione ex D.Lgs 2 luglio 2017 n. 117 ed ai sensi dello Statuto Nazionale vigente, nonché inviati all'istituto assicurativo con cui verrà stipulato il contratto di assicurazione per i partecipanti al Campionato

Tali ultimi conferimenti non saranno di natura commerciale.

La copia dei documenti d'identità e/o tesserini di riconoscimento degli Ordini Forensi saranno utilizzati per effettuare il controllo di legittimità ai fini del tesseramento e sul diritto del soggetto a poter partecipare al Campionato.

L'Unione Sportiva Forense Italiana, titolare del trattamento potrà cedere i dati e le foto agli enti collaboratori e agli sponsor del 1° Campionato Forense Novara 2024 e per i fini di cui alla presente informativa, sempre e comunque per fini associativi e mai pubblicitari e/o di marketing da parte di enti, società e/o soggetti terzi.

Il dato potrà essere trattato anche a mezzo di comunicazione alla società di assicurazione che emetterà la polizza infortuni e/o tutela della salute per i partecipanti al Campionato.

4. Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce

alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

5. Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi se non nei limiti delle finalità del trattamento di cui al precedente punto n. 3 e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo

esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata dell'Unione Sportiva Forense Italiana, C.F. 96595270586, con sede a Roma, Via Dei Priscilla n. 60, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail unionesportivaforenseitaliana@gmail.com

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

_____ lì _____

Firma

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

_____ li _____

Firma

Allenatore					
Vice Allenatore					
Dirigente					
Assistente Dirigente					
Massaggiatore					

Colore delle maglie

1^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

2^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

3^ Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

Responsabile della squadra è il sig. _____

N° cellulare responsabile _____

E-Mail per comunicazioni _____

Firma del responsabile _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà la squadra: _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo calciousfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**

Allenatore					
Vice Allenatore					
Dirigente					
Assistente Dirigente					
Massaggiatore					

Colore delle maglie

1^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

2^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

3^ Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

Responsabile della squadra è il sig. _____

N° cellulare responsabile _____

E-Mail per comunicazioni _____

Firma del responsabile _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà la squadra: _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo calciousfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**

Allenatore					
Vice Allenatore					
Dirigente					
Assistente Dirigente					
Massaggiatore					

Colore delle maglie

1^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

2^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

3^ Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

Responsabile della squadra è il sig. _____

N° cellulare responsabile _____

E-Mail per comunicazioni _____

Firma del responsabile _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà la squadra: _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo basketusfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**



1° Campionato Forense Italiano di Pallavolo Mista

MODULO D'ISCRIZIONE DELLA SQUADRA

Denominazione della squadra _____

Società territoriale di appartenenza _____
(da indicare solo nel caso in cui si faccia parte di una società territoriale U.S.F.I.)

ELENCO DEI PARTECIPANTI

N°	Nome	Cognome	Data di Nascita	Ordine	Qualifica
Allenatore					
Vice Allenatore					
Dirigente					
Assistente Dirigente					
Massaggiatore					

Colore delle maglie

1^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

2^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

(ove presente)

3^ Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

(ove presente)

Responsabile della squadra è il sig. _____

N° cellulare responsabile _____

E-Mail per comunicazioni _____

Firma del responsabile _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà la squadra: _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo volleyusfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**



*1° Campionato Forense Italiano
di Beach Volley 3 vs 3 Misto*

MODULO D'ISCRIZIONE DELLA SQUADRA

Denominazione della squadra _____

Società territoriale di appartenenza _____
(da indicare solo nel caso in cui si faccia parte di una società territoriale U.S.F.I.)

ELENCO DEI PARTECIPANTI

N°	Nome	Cognome	Data di Nascita	Ordine	Qualifica
Allenatore					
Vice Allenatore					
Dirigente					
Assistente Dirigente					
Massaggiatore					

Colore delle maglie

1^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

2^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

3^ Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

Responsabile della squadra è il sig. _____

N° cellulare responsabile _____

E-Mail per comunicazioni _____

Firma del responsabile _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà la squadra: _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo volleyusfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**



1° Campionato Forense Italiano di Beach Volley 3 vs 3 Misto

MODULO D'ISCRIZIONE DEL GIOCATORE SINGOLO

Società territoriale di appartenenza _____

(da indicare solo nel caso in cui si faccia parte di una società territoriale U.S.F.I.)

PARTECIPANTE					
N°	Nome	Cognome	Data di Nascita	Ordine di appartenenza	Titolo <small>(INDICARE SE AVVOCATO O PRATICANTE)</small>

Colore delle maglie

Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

N° cellulare responsabile _____

(se non c'è il Responsabile indicare il numero di telefono del Capitano)

E-Mail per comunicazioni _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà: _____

Firma _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo volleyusfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**



1° Campionato Forense Italiano di Padel

MODULO D'ISCRIZIONE DELLA COPPIA

Denominazione della coppia _____

Società territoriale di appartenenza _____
(da indicare solo nel caso in cui si faccia parte di una società territoriale U.S.F.I.)

ELENCO DEI PARTECIPANTI

N°	Nome	Cognome	Data di Nascita	Ordine di appartenenza	Titolo <small>(INDICARE SE AVVOCATO O PRATICANTE)</small>
Capitano					
Giocatore					

Colore delle maglie

1^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

2^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

3^ Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

Responsabile della squadra è il sig. _____

N° cellulare responsabile _____

E-Mail per comunicazioni _____

Firma del responsabile _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà la squadra: _____

Indicare gara di partecipazione (Doppio Femminile, Doppio Maschile, Doppio Misto): _____

**Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo padelusfi@gmail.com
Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**



1° *Campionato Forense Italiano di Padel*
MODULO D'ISCRIZIONE DELLA SQUADRA

Denominazione della squadra _____

Società territoriale di appartenenza _____
(da indicare solo nel caso in cui si faccia parte di una società territoriale U.S.F.I.)

ELENCO DEI PARTECIPANTI

N°	Nome	Cognome	Data di Nascita	Ordine	Qualifica
Allenatore					
Vice Allenatore					
Dirigente					
Assistente Dirigente					
Massaggiatore					

Colore delle maglie

1^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

2^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

(ove presente)

3^ Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

(ove presente)

Responsabile della squadra è il sig. _____

N° cellulare responsabile _____

E-Mail per comunicazioni _____

Firma del responsabile _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà la squadra: _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo padelusfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**



1° Campionato Forense Italiano di Tennis

MODULO D'ISCRIZIONE DELLA COPPIA

Denominazione della coppia _____

Società territoriale di appartenenza _____
(da indicare solo nel caso in cui si faccia parte di una società territoriale U.S.F.I.)

ELENCO DEI PARTECIPANTI

N°	Nome	Cognome	Data di Nascita	Ordine di appartenenza	Titolo <small>(INDICARE SE AVVOCATO O PRATICANTE)</small>
Capitano					
Giocatore					

Colore delle maglie

1^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

2^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

3^ Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

Responsabile della squadra è il sig. _____

N° cellulare responsabile _____

E-Mail per comunicazioni _____

Firma del responsabile _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà la squadra: _____

**Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo tennisusfi@gmail.com
Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**



1° Campionato Forense Italiano di Tennis

MODULO D'ISCRIZIONE DELLA SQUADRA

Denominazione della squadra _____

Società territoriale di appartenenza _____
(da indicare solo nel caso in cui si faccia parte di una società territoriale U.S.F.I.)

ELENCO DEI PARTECIPANTI					
N°	Nome	Cognome	Data di Nascita	Ordine	Qualifica
Allenatore					
Vice Allenatore					
Dirigente					
Assistente Dirigente					
Massaggiatore					

Colore delle maglie

1^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

2^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

(ove presente)

3^ Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

(ove presente)

Responsabile della squadra è il sig. _____

N° cellulare responsabile _____

E-Mail per comunicazioni _____

Firma del responsabile _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà la squadra: _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo tennisusfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**



1° Campionato Forense Italiano di Tennis

MODULO D'ISCRIZIONE DEL GIOCATORE SINGOLO

Società territoriale di appartenenza _____

(da indicare solo nel caso in cui si faccia parte di una società territoriale U.S.F.I.)

PARTECIPANTE					
N°	Nome	Cognome	Data di Nascita	Ordine di appartenenza	Titolo <small>(INDICARE SE AVVOCATO O PRATICANTE)</small>

Colore delle maglie

Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

N° cellulare responsabile _____

(se non c'è il Responsabile indicare il numero di telefono del Capitano)

E-Mail per comunicazioni _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà: _____

Firma _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo tennisusfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**



1° Campionato Forense Italiano di Tennis Tavolo

MODULO D'ISCRIZIONE DELLA COPPIA

Denominazione della coppia _____

Società territoriale di appartenenza _____
(da indicare solo nel caso in cui si faccia parte di una società territoriale U.S.F.I.)

ELENCO DEI PARTECIPANTI

N°	Nome	Cognome	Data di Nascita	Ordine di appartenenza	Titolo <small>(INDICARE SE AVVOCATO O PRATICANTE)</small>
Capitano					
Giocatore					

Colore delle maglie

1^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

2^Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

3^ Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
(ove presente)

Responsabile della squadra è il sig. _____

N° cellulare responsabile _____

E-Mail per comunicazioni _____

Firma del responsabile _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà la squadra: _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo tennistavolousfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**



1° Campionato Forense Italiano di Tennis Tavolo

MODULO D'ISCRIZIONE DEL GIOCATORE SINGOLO

Società territoriale di appartenenza _____

(da indicare solo nel caso in cui si faccia parte di una società territoriale U.S.F.I.)

PARTECIPANTE					
N°	Nome	Cognome	Data di Nascita	Ordine di appartenenza	Titolo <small>(INDICARE SE AVVOCATO O PRATICANTE)</small>

Colore delle maglie

Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

N° cellulare responsabile _____

(se non c'è il Responsabile indicare il numero di telefono del Capitano)

E-Mail per comunicazioni _____

Modalità di raggiungimento dell'impianto sportivo _____

Giorno di arrivo a Novara per il Campionato: _____

Mezzi con i quali si muoverà: _____

Firma _____

Il presente modulo dovrà essere inviato entro il 2 ottobre 2024 all'indirizzo tennistavolousfi@gmail.com

**Per il pagamento della quota d'iscrizione dovranno essere utilizzate le seguenti coordinate bancarie:
Iban - IT30B0538712924000004183547 Banca BPER, intestato ad Unione Sportiva Forense Italiana.**