



C.S.A. VICENZA

COORDINAMENTO SPORTIVO ASSOCIATO
CAMPIONATO AMATORIALE DI CALCIO A 5



STAGIONE 2025 - 2026

mail segreteria@csavicenzacalcioa5.it tel. 0444-1837409

www.csavicenzacalcioa5.it



MODULO ISCRIZIONE DIRIGENTI E IMPIANTO DI GARA

CAMPIONATO CALCIO A5 2025/2026

A.S.D. e/o nome Squadra _____

CONTATTI DIRIGENTI **OBBLIGATORI** per comunicazioni MAIL e WHATSAPP

1° DIRIGENTE _____

Cellulare _____

e-mail _____

2° DIRIGENTE _____

Cellulare _____

e-mail _____

3° DIRIGENTE _____

Cellulare _____

e-mail _____

CAMPO DI GIOCO PER GARE CASALINGHE CAMPIONATO

Nome impianto _____

Cap. e Città _____ Via e n. _____

Giorno di gara _____ Orario di gara _____

CAMPO DI GIOCO PER GARE CASALINGHE COPPA IN CASO DI TURNO INFRASETTIMANALE

(diverso dal giorno di gioco in campionato solitamente giorno allenamento)

Nome impianto _____

Cap. e Città _____ Via e n. _____

Giorno di gara _____ Orario di gara _____

☐ Barrare la casella se le partite di COPPA si preferisce disputarle solo ed esclusivamente FUORI CASA

Per pagamenti con bonifico bancario:

Intesa San Paolo

Beneficiario: **Endas Veneto**

Causale: (nome squadra iscrizione campionato c5) o per (crediti tesseramento)

Codice IBAN: IT06T0306909606100000156995

N.B. VI RICORDIAMO INOLTRE CHE LA QUOTA D'ISCRIZIONE DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE VERSATA ENTRO L'INIZIO DEL CAMPIONATO. NON SARANNO ACCETTATI RITARDI O DILAZIONI DI PAGAMENTO.

IL COMITATO SI RISERVA IL DIRITTO DI AVVIARE PROVVEDIMENTI QUALORA OGNI PRINCIPIO QUI SOPRA INDICATO NON SIA RISPETTATO NEI TEMPI E NEI TERMINI RICHIESTI.

Firma Presidente o del Responsabile

Nome e Cognome _____ Firma _____

A.S.D. e/o nome squadra _____

Il Presidente/responsabile della suddetta società sportiva, preso atto della nota informativa resa ai sensi dell'art.13 del D.L. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 accorda il consenso al trattamento dei propri dati personali, quelli dei componenti del Consiglio Direttivo e quelli dei soci del sodalizio (per i quali si curerà ad acquistare il consenso presso la propria segreteria sociale) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Ente nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.

Il Presidente/responsabile dichiara di dare il proprio consenso all'uso dei propri dati personali, quelli dei componenti del Consiglio Direttivo e quelli dei soci del sodalizio da parte dell'ente, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Ente.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa dei soci del sodalizio, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Ente.

☐

Sì

☐

No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità dei soci del sodalizio, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

☐

Sì

☐

No

Si acconsente all'uso dei dati personali dei soci del sodalizio da parte dell'Ente, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

☐

Sì

☐

No

Si conferma di aver preso visione e del regolamento per la stagione 2024/2025 del campionato C.S.A. disponibile sul sito www.csavicenzacalcioa5.it

☐

Sì

☐

No

Firma Presidente o del Responsabile

Nome e Cognome _____ Firma _____

Il seguente modulo deve essere firmato, compilato correttamente in ogni sua parte e consegnato direttamente in sede ENDAS o inviato via mail a: segreteria@csavicenzacalcioa5.it

[entro e non oltre il 16/09/2025](#)