**Modulo di pre-iscrizione ai Campionati Provinciali 2024/2025**

***(Riservato alle SOLE società di nuova affiliazione e a società di altri Comitati)***

***UTILIZZARE UN MODELLO PER SQUADRA ISCRITTA***

Il sottoscritto, con il presente modulo, chiede di pre-iscrivere la seguente squadra al sotto indicato campionato:

**Nome società e squadra**

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

**Attività Sportiva (barrare la scelta)**

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

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

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

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

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

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

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

Data Firma

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