



# 1° torneo "distil-lab" di calcio a 5

## Modulo dettagli squadra

Il sottoscritto ....., responsabile della squadra ....., dichiara che i giocatori della propria squadra sono (si ricorda che solo le persone indicate di seguito potranno giocare, quindi se il responsabile della squadra coincide con un giocatore, compilare un blocco con i dati del responsabile):

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Indirizzo			N. civico
CAP	Città	Provincia	
Nella stagione 2009/2010 ha militato nel campionato di:			
Possiede la tessera NOI 2010: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si, indicare il numero della tessera:			

### Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196 del 30.6.2003

L'Associazione tratterà i dati personali adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto del Codice della Privacy (D.Lgs. n. 196/03), esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo (iscrizione nel libro soci, corrispondenza, convocazione alle assemblee, pagamento della quota associativa, adempimento degli obblighi di legge e assicurativi, invio del notiziario dell'associazione, informazione e sensibilizzazione), secondo quanto stabilito con delibera del Consiglio Direttivo. I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea o elettronica. I dati non saranno diffusi. Potranno essere comunicati a terzi solo in caso ciò si renda necessario per il perseguimento delle finalità associative. Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito con la richiesta di adesione; in assenza del consenso non è possibile aderire all'Associazione, né fruire dei suoi servizi. L'indicazione di nome, data di nascita e recapiti (indirizzo, telefono e mail) è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. L'interessato può, in qualsiasi momento, decidere quali dati (non obbligatori) lasciare nella disponibilità dell'Associazione e quali informazioni ricevere. Titolare del trattamento è l'Associazione "DistilHab", con sede in Viale del Lavoro, 11 - 37050 Belfiore (VR). Responsabile del trattamento è il Presidente, Albertini Enrico.

Il sottoscritto ....., ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dà consenso al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

LUOGO E DATA	FIRMA
--------------	-------