



## MODULO ISCRIZIONE SQUADRE

Un solo modulo per squadra, con i dati di tutti i componenti.

■ QUESTO MODULO NON ASSICURA L'ISCRIZIONE SE NON È STATO EFFETTUATO IL PAGAMENTO.

**COME INVIARE IL MODULO:** Compilare in stampatello, scansionare o fotografare, inviare via email o WhatsApp a uno dei contatti indicati.

**CONSEGNA DEL CERTIFICATO MEDICO:** Portare l'originale il primo giorno del torneo. Scansione anticipata da inviare insieme al modulo.

### COSTO ISCRIZIONE / GIOCATORE (incl. pacco gara)

SENIOR MASCHILE	25 €
SENIOR FEMMINILE	25 €
U14	15 €
U16	15 €
U18	15 €
DOPPIA CATEGORIA UNDER (es. U16+U18)	25 €
DOPPIA UNDER + SENIOR	35 €

### METODO DI PAGAMENTO

PayPal

### INFO E CONTATTI

Marco · 370 325 1941

Riccardo · 334 889 9116

Mario · 392 068 7109

## 01 DATI DELLA SQUADRA

EMAIL DI RIFERIMENTO

NOME DELLA SQUADRA

CATEGORIA DI ISCRIZIONE

U14

U16

U18

Senior M

Senior F

ALTRO / DOPPIA CATEGORIA (specificare)

NUMERO TOTALE DI GIOCATORI

3 giocatori

4 giocatori

ESIGENZE PARTICOLARI (con motivazione)

## 02 DATI DEL GIOCATORE N°1

Dati richiesti per la copertura assicurativa, nel pieno rispetto delle normative sulla privacy.

NOME E COGNOME

EMAIL

NUMERO DI TELEFONO

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA (indirizzo, città, CAP)

TAGLIA

XS

S

M

L

XL

XXL

Certificato medico agonistico **consegnato/allegato**

SCADENZA CERTIFICATO



### GENITORE / TUTORE — facoltativo, compilare se minorenne o se si desidera indicare un riferimento

NOME E COGNOME DEL GENITORE / TUTORE

CODICE FISCALE

EMAIL

NUMERO DI TELEFONO

Autorizzo Street Cage APS a usare gratuitamente la mia immagine (o quella del minore, se firmo come genitore/tutore) durante Street Cage 2026 per promozione su social, sito e materiali sponsor. Ho letto l'informativa privacy e posso revocare il consenso in ogni momento.

FIRMA DEL GIOCATORE / DEL GENITORE O TUTORE SE MINORENNE — Con la firma si presta il consenso al trattamento dei dati personali, all'utilizzo dell'immagine e si attesta la veridicità delle informazioni fornite.

DATA

## 03 DATI DEL GIOCATORE N°2

Dati richiesti per la copertura assicurativa, nel pieno rispetto delle normative sulla privacy.

NOME E COGNOME

EMAIL

NUMERO DI TELEFONO

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA (indirizzo, città, CAP)

TAGLIA

XS

S

M

L

XL

XXL

SCADENZA CERTIFICATO

Certificato medico agonistico **consegnato/allegato**

### GENITORE / TUTORE — facoltativo, compilare se minorenne o se si desidera indicare un riferimento

NOME E COGNOME DEL GENITORE / TUTORE

CODICE FISCALE

EMAIL

NUMERO DI TELEFONO

Autorizzo Street Cage APS a usare gratuitamente la mia immagine (o quella del minore, se firmo come genitore/tutore) durante Street Cage 2026 per promozione su social, sito e materiali sponsor. Ho letto l'informativa privacy e posso revocare il consenso in ogni momento.

FIRMA DEL GIOCATORE / DEL GENITORE O TUTORE SE MINORENNE — Con la firma si presta il consenso al trattamento dei dati personali, all'utilizzo dell'immagine e si attesta la veridicità delle informazioni fornite.

DATA

## 04 DATI DEL GIOCATORE N°3

Dati richiesti per la copertura assicurativa, nel pieno rispetto delle normative sulla privacy.

NOME E COGNOME

EMAIL

NUMERO DI TELEFONO

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)



LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA (indirizzo, città, CAP)

TAGLIA

XS

S

M

L

XL

XXL

SCADENZA CERTIFICATO

Certificato medico agonistico **consegnato/allegato**

**GENITORE / TUTORE** — facoltativo, compilare se minorenne o se si desidera indicare un riferimento

NOME E COGNOME DEL GENITORE / TUTORE

CODICE FISCALE

EMAIL

NUMERO DI TELEFONO

Autorizzo Street Cage APS a usare gratuitamente la mia immagine (o quella del minore, se firmo come genitore/tutore) durante Street Cage 2026 per promozione su social, sito e materiali sponsor. Ho letto l'informativa privacy e posso revocare il consenso in ogni momento.

FIRMA DEL GIOCATORE / DEL GENITORE O TUTORE SE MINORENNE — Con la firma si presta il consenso al trattamento dei dati personali, all'utilizzo dell'immagine e si attesta la veridicità delle informazioni fornite.

DATA

## 05 DATI DEL GIOCATORE N°4 (compilare solo se squadra da 4 giocatori)

Dati richiesti per la copertura assicurativa, nel pieno rispetto delle normative sulla privacy.

NOME E COGNOME

EMAIL

NUMERO DI TELEFONO

DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA (indirizzo, città, CAP)

TAGLIA

XS

S

M

L

XL

XXL

SCADENZA CERTIFICATO

Certificato medico agonistico **consegnato/allegato**

**GENITORE / TUTORE** — facoltativo, compilare se minorenne o se si desidera indicare un riferimento

NOME E COGNOME DEL GENITORE / TUTORE

CODICE FISCALE

EMAIL

NUMERO DI TELEFONO

Autorizzo Street Cage APS a usare gratuitamente la mia immagine (o quella del minore, se firmo come genitore/tutore) durante Street Cage 2026 per promozione su social, sito e materiali sponsor. Ho letto l'informativa privacy e posso revocare il consenso in ogni momento.

FIRMA DEL GIOCATORE / DEL GENITORE O TUTORE SE MINORENNE — Con la firma si presta il consenso al trattamento dei dati personali, all'utilizzo dell'immagine e si attesta la veridicità delle informazioni fornite.

DATA