

**ALL' ASSOCIAZIONE ITALIANA CULTURA SPORT – A.I.C.S.**  
Comitato Provinciale di Pordenone

La Società \_\_\_\_\_ codice A.I.C.S. \_\_\_\_\_

**Chiede**

di essere iscritta al Campionato di **CALCIO A5 A.I.C.S.** per la stagione sportiva 2023/24 con la seguente denominazione \_\_\_\_\_

versando la quota d'iscrizione di **€ 176,00** di cui allega copia del versamento effettuato.

**VERSAMENTO – Poste Italiane IBAN: IT56 E076 0112 5000 0002 1234 364 Intestato a A.I.C.S.**  
Comitato Provinciale Pordenone APS

**Recapito Corrispondenza** c/o \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ (Obbligatoria) **COLORE MAGLIA:** \_\_\_\_\_

**Dirigente responsabile il Sig.** \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ (Obbligatoria)

**Campo di gioco:** \_\_\_\_\_

Loc: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**Abilitati utilizzo defibrillatori:**

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

**NOTE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_