**30° TORNEO INTERNAZIONALE CEFA**



**DI MINIBASKET 2023**

**20°Memorial “Danilo Boschi”**

**Categoria Aquilotti (nati nel 2012-2013 ammessi 2014)**

*Castelnuovo Garfagnana – (Lucca)*

***FASE REGIONALE***

***5,12,19, 26 Marzo2023***

***Finale Regionale 2 Aprile 2023***



# SCHEDA DI ISCRIZIONE FASE REGIONALE

**Nome Società:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_: CITTA’:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pagina Facebook: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ E mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirigente Responsabile Sig.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Recapito Cellulare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COLORE Maglie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE :**

**DI ESSERE AMMESSA A PARTECIPARE ALLA FASE REGIONALE DELLA 30^ EDIZIONE DEL TORNEO INTERNAZIONALE DI MINIBASKET Anno 2023 RISERVATO ALLA CATEGORIA AQUILOTTI DA VOI ORGANIZZATO.**

A tal scopo DICHIARA

1. *Di essere a conoscenza del Regolamento del Torneo e di accettarlo in ogni sua parte;*
2. *Che i propri Atleti partecipanti al Torneo sono tutti iscritti negli elenchi della F.I.P., Settore Nazionale Minibasket e/o U.I.S.P. sono tutti in regola con la normativa Sanitaria vigente al momento dello svolgimento del Torneo*
3. *Che i propri atleti sono tutti in possesso di idoneo documento di riconoscimento, che verrà presentato durante lo svolgimento del Torneo*

***CHIEDE INOLTRE***

* *Di voler usufruire dei pasti a pezzo convenzionato presso il Ristorante convenzionato al costo di €. 13,00 a persona (sia per ragazzi che genitori), da confermare successivamente all’organizzazione*
* *Di non voler usufruire dei pasti a prezzo convenzionato*

(Barrare la casella che interessa)

* *Di poter partecipare al Torneo in una delle seguenti giornate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(almeno due giornate in ordine prioritario)*

**La Scheda di Iscrizione, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà pervenire entro il termine massimo del 31 Gennaio 2023:**

**E mail:** [**cefabasket1989@gmail.com**](mailto:cefabasket1989@gmail.com)

Verranno accettati al Torneo i primi 16 centri che faranno pervenire la Scheda di Iscrizione

|  |  |
| --- | --- |
| *Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | FIRMA DEL RESPONSABILE |