



FEDERAZIONE CRICKET ITALIANA

C.O.N.I. – Disciplina Associata

MODULO DI ISCRIZIONE ATTIVITÀ 2006

A.S.A.: (nome completo del sodalizio): ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA	CODICE ASA	
---	---------------	--

Chiede di iscriversi alle seguenti manifestazioni della FEDERAZIONE CRICKET ITALIANA per l'anno 2006, dichiarando di aver ottemperato al versamento delle tasse di iscrizione (come da Disposizioni all. 12 del CF 26/11/05) in conformità con quanto stabilito dal C.F. della F.Cr.I. del 26/11/2005.

TOTALE Euro (in cifre)	(in lettere)
-------------------------------	--------------

ATTIVITA' OBBLIGATORIE (SERIE A e COPPA ITALIA)

- 1** Campionato Italiano Maschile – SERIE A (**AGONISTICO**)
(RISERVATO alle ASA aventi diritto)
- 3** Coppa Italia Maschile (**AGONISTICO**)
(OBBLIGATORIA E RISERVATA alle ASA iscritte alla Serie A ed alla Serie B)

ATTIVITA' OBBLIGATORIE (SERIE B e COPPA ITALIA)

- 2** Campionato Italiano Maschile – SERIE B (**AGONISTICO**)
(OPZIONALE)
- 3** Coppa Italia Maschile (**AGONISTICO**)
(OBBLIGATORIO E RISERVATA alle ASA iscritte alla Serie A ed alla Serie B)

ATTIVITA' FACOLTATIVE*

- 4** Campionato Italiano Under 19 Maschile (nati dal 01/09/1986 al 31/12/1990) (**AGONISTICO**)
(OPZIONALE)
- 5** Campionato Italiano Under 17 Maschile (nati dal 01/09/1988 al 31/12/1992) (**AGONISTICO**)
(OPZIONALE)
- 6** Campionato Italiano Under 15 Misto (nati dal 01/09/1990 al 31/12/1994) (**AGONISTICO**)
(OPZIONALE*)
- 7** Campionato Italiano Under 13 Misto (nati dal 01/09/1992 al 31/12/1996) (**PROMOZIONALE**)
(OPZIONALE*)
- 8** Campionato Italiano Femminile (**PROMOZIONALE**)
(OPZIONALE)

*Le ASA di Serie A debbono obbligatoriamente disputare un torneo tra Under 13 ed Under 15

SCORER UFFICIALE (OBBLIGATORIO PER LE SOLE ASA DI SERIE A)

Cognome	Nome	Tel.
Cognome	Nome	Tel.
Cognome	Nome	Tel.

OPZIONE ARBITRALE (OBBLIGATORIO PER LE SOLE ASA DI SERIE B)

Si richiede la presenza di un ARBITRO per tutte le proprie gare **SI'** **NO**
(ai sensi di quanto stabilito dal CF del 26/11/05 ed ai costi in esso indicati)

Luogo e data	Il legale rappresentante (firma)	Timbro del sodalizio
---------------------	--	-----------------------------