

MSP

VERONA

XXIX CAMPIONATO PROVINCIALE M.S.P. INDOOR DI CALCIO A5 2019/ 2020

TROFEO

ostiliomobili

HOME
OFFICE
CONTRACT

MATERIALE TECNICO


adidas®

SONO APERTE LE ISCRIZIONI! MAX 100 SQUADRE


Fino al 10 settembre 2019 sono aperte le iscrizioni al XXIX Campionato Provinciale M.S.P. di calcio a 5. Il XXIX Campionato Provinciale M.S.P. di Calcio a 5 inizierà **martedì 15 ottobre** 2019 e si articolerà in tre fasce di merito, A1, A2 e B, A1 (20 squadre), A2 (40 squadre), B1 (40 squadre).

MSP
VERONA

MOVIMENTO SPORTIVO POPOLARE

Comitato Provinciale di Verona
C/o PALASPORT
Piazzale Atleti Azzurri d'Italia, 1 - 37138 - Verona
Tel. e Fax +39 045 562720
info@mspverona.it

mspverona.it


Valpolicella Benaco Banca

 **ORMEV VERDE** CONGESSORIANO AUTORIZZATO
Via Nassar, 50/A, Settimo di Pescantina (VR)
Tel. 045 6801311



MOVIMENTO SPORTIVO POPOLARE ITALIA COMITATO PROVINCIALE DI VERONA



Tel. e Fax 045 562720 / Cell. 345 0564021 / info@msspverona.it

XXIX CAMPIONATO PROVINCIALE M.S.P. INDOOR DI CALCIO A5 2019/ 2020

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Le prime quattro classificate dei Play Off, la vincente dei Play Out e la vincente di B parteciperanno di diritto alle Finali Regionali 2020 che si disputeranno dal 29 al 31 maggio 2020.

La quota di iscrizione al XXIX Campionato MSP di calcio a 5 consta di 2 opzioni:

1. Euro 1.300,00 comprensiva di affiliazione (3 dirigenti + 13 atleti in caso di ASD, 1 dirigente + 15 atleti in caso di BAS), assicurazione infortuni, campi di gioco, direzione gare, muta di maglie da 10 della ADIDAS, 2 palloni SELECT, 20 calendarietti, 10 copie almanacco.

2. Euro 1.550,00 comprensiva di affiliazione (3 dirigenti + 13 atleti in caso di ASD - 1 dirigente + 15 atleti in caso di BAS), assicurazione infortuni campi di gioco, direzione gare, muta di maglie da 10 della ADIDAS, 2 palloni SECECT, 20 calendarietti, 10 copie almanacco, 10 Borse calcio UMBRO.

SOCIETÀ

Denominazione _____

Denominazione Sponsor _____

DIRIGENTI

Dirigente Responsabile _____

Via / Piazza _____

Comune _____

C.A.P. _____

Telefono cell. _____

Tel. _____

Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Firma del Responsabile _____

Parte riservata alla
Segreteria organizzativa
**Movimento Sportivo
Popolare Italia**

SEGRETERIA

Quota cauzione campionato

Data _____

Firma _____

PREFERENZE CAMPI, GIORNATE DI GARA E ORARI

C.S. ALPO

C.S. S. FLORIANO

C.S. JUNIOR

DESTEFANI

C.S. ARBIZZANO

CT. LUGAGNANO

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDÌ	<input type="checkbox"/>		20.30	<input type="checkbox"/>	21.30	<input type="checkbox"/>
MERCOLEDÌ	<input type="checkbox"/>		20.30	<input type="checkbox"/>	21.30	<input type="checkbox"/>
VENERDÌ	<input type="checkbox"/>		20.30	<input type="checkbox"/>	21.30	<input type="checkbox"/>
SABATO	<input type="checkbox"/>		15.00	<input type="checkbox"/>	16.00	<input type="checkbox"/>