



# A.S.D. GEOSPORT



Via Augusto Vera n. 19 – 00142 Roma  
Tel 0141.95.93.77 – P.IVA/C.F. 14196401005 – Email: info@geosport.it www.geosport.it

## 4° CAMPIONATO ITALIANO

DI

**FOOT**  **GOLF**

**PER GEOMETRI E G.L. LIBERI  
PROFESSIONISTI**

## 2° MEMORIAL MATTEO LUCCHI



SAN GIOVANNI IN MARGINANO (RN) – 4 Giugno 2022  
c/o RIVIERA GOLF Via Conca Nuova 1236





Via Augusto Vera n. 19 – 00142 Roma  
Tel 0141.95.93.77 – P.IVA/C.F. 14196401005 – Email: [info@geosport.it](mailto:info@geosport.it) [www.geosport.it](http://www.geosport.it)

## PROGRAMMA DELLA MANIFESTAZIONE

### Sabato 4 Giugno 2022:

- ore 14,00:** Ritrovo presso Riviera Golf, briefing.
- ore 15,00:** Inizio Gara.
- ore 19,00:** Fine gara
- ore 20,30:** Cena Conviviale presso la struttura  
Premiazioni  
Consegna della Borsa di Studio “Matteo Lucchi”, alla famiglia.

### NOTE ORGANIZZATIVE

- 1) Ogni partecipante dovrà presentarsi munito del proprio pallone da calcio misura 5 e scarpe da calcetto (no tacchetti).
- 2) Ogni squadra dovrà essere obbligatoriamente composta da 4 giocatori di cui almeno DUE geometri iscritti al Collegio di Appartenenza.
- 3) Le iscrizioni dovranno pervenire alla ASD Geosport entro il 20 Aprile 2022 inviando la scheda di iscrizione ed il relativo bonifico alla mail [info@geosport.it](mailto:info@geosport.it)
- 4) La quota di iscrizione di €400,00/squadra, ovvero €100,00/giocatore, include:
  - Tessera Geosport;
  - Iscrizione Gara/ Utilizzo Campo da Golf;
  - Cena Conviviale;



Via Augusto Vera n. 19 – 00142 Roma  
Tel 0141.95.93.77 – P.IVA/C.F. 14196401005 – Email: info@geosport.it www.geosport.it

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Squadra Collegio Provinciale di .....

### 1° Atleta

\* campi obbligatori

Cognome e Nome* .....	Data di Nascita* .....
Residenza* .....	Provincia* .....
Email* .....	Cellul.* .....
Geometra iscritto n°/Simpatizzante.....	Firma.* .....

### 2° Atleta

\* campi obbligatori

Cognome e Nome* .....	Data di Nascita* .....
Residenza* .....	Provincia* .....
Email* .....	Cellul.* .....
Numero di iscrizione al Collegio* .....	Firma.* .....

### 3° Atleta

\* campi obbligatori

Cognome e Nome* .....	Data di Nascita* .....
Residenza* .....	Provincia* .....
Email* .....	Cellul.* .....
Numero di iscrizione al Collegio* .....	Firma.* .....

### 4° Atleta

\* campi obbligatori

Cognome e Nome* .....	Data di Nascita* .....
Residenza* .....	Provincia* .....
Email* .....	Cellul.* .....
Numero di iscrizione al Collegio* .....	Firma.* .....

QUOTA PARTECIPAZIONE SQUADRA

€. 400,00/squadra

#### ATTENZIONE!

Affinché l'adesione sia valida occorre inviare via Email la presente scheda di conferma iscrizione correlata di: copia del bonifico bancario intestato a **A.S.D. Geosport del Monte dei Paschi di Siena Agenzia – FILIALE DI FOIANO DELLA CHIANA - IBAN IT87U010307146000063208745, specificando la causale: "4° Campionato FOOTGOLF 2022"**.

**N.B. ATTENZIONE!** La presente scheda con copia del relativo bonifico di iscrizione dovrà essere compilata in ogni sua parte ed inviata in formato PDF al seguente indirizzo Email: [info@geosport.it](mailto:info@geosport.it) entro e non oltre il **20 Aprile 2022**.

**N.B. ATTENZIONE!** La CONFERMA DI PARTECIPAZIONE all'evento che perverrà senza copia del b/b in allegato non verrà considerata valida.



Via Augusto Vera n. 19 – 00142 Roma  
Tel 0141.95.93.77 – P.IVA/C.F. 14196401005 – Email: info@geosport.it www.geosport.it

# **ANAGRAFE DELL'ATLETA PER L'INSERIMENTO NEL LIBRO SOCI ASD GEOSPORT - CSEN (obbligatoria per la partecipazione)**

Nome .....

Cognome .....

Indirizzo (Studio/Residenza).....

Comune .....

Provincia ..... Cap .....

Telefono .....

Data di nascita - Giorno ..... Mese ..... Anno .....

Sesso M  F

Codice Fiscale .....

Geometra iscritto Collegio di ..... n° .....

Simpatizzante  (barrare se simpatizzante)

La presente scheda andrà consegnata al segretario della ASD Geosport, obbligatoriamente al check/arrivo delle squadre/atleti partecipanti.