



MEMORIAL FINO FINI 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

da inviare entro e non oltre il 10 ottobre 2026

Dati società sportiva (obbligatori)

Nome del CLUB

N.Matricola F.I.G.C. o C.O.N.I.

Indirizzo

Città Prov CAP

Dati responsabile torneo (obbligatori)

Cognome e Nome

Cell

Email

Intestatario fattura elettronica (da compilare obbligatoriamente)

Intestatario Indirizzo completo

N° P. IVA/C.F. Cod.SDI Pec

La Società parteciperà al Torneo nella seguente giornata (barrare la data scelta):

Sabato 7/11/26 ☐ Domenica 8/11/26 ☐

Categoria	Categoria Primi Calci	Anno di nascita	2018	N° Squadre	
Categoria	Categoria Pulcini 1° anno	Anno di nascita	2017	N° Squadre	
Categoria	Categoria Pulcini 2° anno	Anno di nascita	2016	N° Squadre	

Partecipanti

Nr.

Atleti	
Mister	
Genitori/Sostenitori/Dirigenti	
Bambini di età inferiore ai 3 anni	
Bambini di età superiore ai 3 anni (atleti esclusi)	
Disabili	
Totale partecipanti	

Coordinate bancarie per i pagamenti

CONTO INTESTATO A: **Fondazione Museo del Calcio**
CODICE IBAN: **IT19 B 05034 02802 000000182477**
Banco BPM Agenzia: Firenze agenzia 1 – Viale Mazzini

- ☒ [Ho preso visione e accetto le CONDIZIONI DI SERVIZIO allegate alla presente](#)
- ☒ Ho preso visione e sottoscrivo l'Informativa PRIVACY relativa alla protezione dei dati personali allegato alla presente
- ☒ Autorizzo AIC e Fondazione Museo del Calcio alla pubblicazione di fotografie scattate durante la manifestazione sportiva dai fotografici ufficiali.
- ☒ Allego copia della ricevuta del bonifico bancario di 500,00 € per squadra quale acconto (entro il 10 ottobre 2026)
- ☒ Mi impegno a saldare la quota totale dovuta entro e non oltre il 31 ottobre 2026

DATA

FIRMA RESPONSABILE

TIMBRO SOCIETÀ



Museo del Calcio
Viale Aldo Palazzeschi, 20, 50135 Firenze FI