

TORNEO CALCIO A 8 CUCCURANO IN ERBA NATURALE

DOMANDA DI ISCRIZIONE (da compilare con cura in ogni parte)

I Giocatori con la firma sotto riportata sollevano il CSI da ogni responsabilità prima, durante e dopo le gare, salvo quanto previsto dalla tessera assicurativa CSI; dichiarano inoltre di essere in possesso e di aver consegnato il prescritto certificato medico al Presidente della propria società sportiva, pena la non disputa delle gare.

SQUADRA _____ **SOCIETÀ SPORTIVA** _____ **Maglie (colore)** _____

* In caso di minorenni, è richiesta la firma di un genitore

COGNOME E NOME GIOCATORI	luogo e data nascita	FIRMA*	Tesserato CSI stagione 2017/2018? (Barrare)	
			Si	No
1 _____	_____	_____	Si	No
2 _____	_____	_____	Si	No
3 _____	_____	_____	Si	No
4 _____	_____	_____	Si	No
5 _____	_____	_____	Si	No
6 _____	_____	_____	Si	No
7 _____	_____	_____	Si	No
8 _____	_____	_____	Si	No
9 _____	_____	_____	Si	No
10 _____	_____	_____	Si	No
11 _____	_____	_____	Si	No
12 _____	_____	_____	Si	No
13 _____	_____	_____	Si	No
14 _____	_____	_____	Si	No
15 _____	_____	_____	Si	No
16 _____	_____	_____	Si	No
17 _____	_____	_____	Si	No
18 _____	_____	_____	Si	No
19 _____	_____	_____	Si	No
20 _____	_____	_____	Si	No
21 _____	_____	_____	Si	No
22 _____	_____	_____	Si	No

RESPONSABILI SQUADRA:

COGNOME E NOME	INDIRIZZO (via e Comune residenza)	CELLULARE (il cellulare è obbligatorio)
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____

E-mail: (OBBLIGATORIO) 1 _____ 2 _____