

“TUTTO IN UNA NOTTE”
TORNEO DI CALCIO A 5
Stadio comunale Annibale Riva Albenga (SV)

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME DELLA SQUADRA: _____

DIRIGENTE RESPONSABILE SIG.: _____

Residente a: _____ **Indirizzo:** _____

Codice Fiscale: _____ **Telefono** _____

Indirizzo e-mail: _____

Con la sottoscrizione del presente modulo il Sottoscritto Dirigente Responsabile chiede l'iscrizione della squadra sopracitata al TORNEO DI CALCIO A 5, che si terrà a partire dal giorno 29 GIUGNO 2019

presso il Campo Sportivo Annibale Riva Albenga (SV)

Dichiara di essere a conoscenza ed accettare il regolamento della competizione e di portarlo a conoscenza di tutti i giocatori della propria compagine.

Assieme al presente modulo dovrà essere presentata la lista dei giocatori

INTERAMENTE COMPILATA CON TUTTI I DATI RICHIESTI,

l'intera quota d'iscrizione, pari ad € 125,00.

Albenga, __ / __ / ____

FIRMA