

1° Trofeo Città di Albenga
(Torneo di Calcio A 7)
Campo Sportivo San Bernardino
Vadino Albenga

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 7, che si terrà a partire dal giorno **13 GIUGNO 2022**

presso il Campo Sportivo di San Bernardino 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 € 300,00 più € 120,00 per le spese federali ed assicurative.

Albenga, ___/___/___

FIRMA