



LISTA GIOCATORI



NOME SQUADRA:	
---------------	--

COLORE DIVISA:	
----------------	--

N. MAGLIA	TESSE RATO	NOME COGNOME	DATA DI NASCITA	NAZIONE DI NASCITA	CITTA' DI NASCITA	CODICE FISCALE	RUOLO DI GIOCO	ASSICURAZIONE	CELLULARE	FIRMA
ALL.										
DIR.										
DIR.										

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

Assicurazione da scegliere: A1- Soccerd Card 5,00€ A2- Integrativa 25,00€

Tutti i partecipanti apponendo la propria firma sul presente documento dichiarano di essersi sottoposti alle specifiche visite mediche e di esser in possesso di regolare certificato di idoneità sportiva, al fine di preservare la propria integrità fisica e dichiarano inoltre di aver effettuato l'assicurazione per eventuale danno fisico riportato nel torneo sollevando da ogni responsabilità l'organizzazione del torneo. Dichiara inoltre di aver preso visione e approvato il regolamento generale della manifestazione a cui si riferisce il presente modulo.

Per ogni squadra iscritta è ammesso un massimo di 3 giocatori tesserati, di cui 2 schierabili contemporaneamente in campo
INDICARE CON UN X I TRE GIOCATORI TESSERATI

Evento organizzato da:



A.S. Crese - Associazione Sportiva e Culturale in collaborazione con MSP ITALIA CONI

FIRMA RESPONSABILE: