



LISTA GIOCATORI



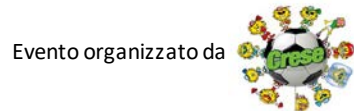
NOME SQUADRA:	
COLORE DIVISA:	

N. MAGLIA	FUORI QUOTA	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 dichiara 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.



Evento organizzato da

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

FIRMA RESPONSABILE: