



## LISTA GIOCATORI



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

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

N. MAGLIA	SERIE DI GIOCO	TAGLIA T-SHIRT	NOME COGNOME	DATA DI NASCITA	NAZIONE DI NASCITA	CITTA' DI NASCITA	CODICE FISCALE	ASSICURAZIONE	CELLULARE	FIRMA

Assicurazione da scegliere: **A1- Orange 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. Dichiaro 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 CONI

FIRMA RESPONSABILE: