

NOME SQUADRA	
COLORE DIVISA	
SCUDETTO	Inviare una mail a info@cresecup.com con il nome squadra e l'immagine scudetto



DATI RESPONSABILE SQUADRA

IL SOTTOSCRITTO			
NATO A		IL	
CODICE FISCALE		RESIDENTE A	
IN VIA PIAZZA		NR	
TELEFONO		CELL	
EMAIL			

ESIGENZE:

date nella quale la squadra non potrà giocare (massimo 2 date)

DATA 1		VERRANO PERSE IN CONSIDERAZIONE SOLO LE DATE ENTRO I GIRONI DI QUALIFICAZIONE
DATA 2		

DATI PER RICEVUTA:

RAGIONE SOCIALE			
SEDE LEGALE VIA		NR	
CODICE FISCALE			
EMAIL		TEL.	

Il responsabile apponendo la propria firma dichiara d'aver preso visione ed approvato il regolamento generale della manifestazione a cui si riferisce il presente modulo e autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs.n.196/2003.



FIRMA _____

Evento organizzato:

A.S.D. Sport Crese in collaborazione con ACSI