



# LISTA GARA

<b>SQUADRA</b>	
<b>GARA</b>	
<b>COLORE DIVISA</b>	
<b>DATA E ORA PARTITA</b>	
<b>CAMPO</b>	

<b>N°</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>GG/MM/AA</b>	<b>RUOLO</b>	<b>CELLULARE</b>	<b>FIRMA</b>
<b>ALL</b>					
<b>DIR</b>					
<b>DIR</b>					

## TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

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'affiliazione con Asci per 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.

<b>ORARIO CONSEGNA LISTA</b>	
------------------------------	--

<b>FIRMA DIRETTORE DI GARA</b>	
--------------------------------	--

<b>FIRMA DIRIGENTE RESPONSABILE</b>	
-------------------------------------	--