LISTA GENERALE SQUADRA

NOME SQUADRA		COLORE DIVISA	

N°	FUORIQUOTA (mettere la X)			COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	NAZIONALITA'	CELLULARE	RUOLO	FIRMAI
	Over 30	Tess. Over 30	Over 25								
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
Resp.											
Dir.											
All.											
AGGIUNTE DOPO I GIRONI DI QUALIFICAZIONE (AL COSTO DI 25,00 EURO A GIOCATORE + EVENTUAL ASSICURAZIONE)											

AFFILIAZIONE SQUADRA 15,00 € **ASSICURAZIONE GIOCATORE** 10,00 €

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.

LUOGO E DATA

IN FEDE, IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SQUADRA (FIRMA) _____

A.S.D. Sport Crese