MODULO ASSEGNAZIONE INCARICO DI CAPITANO

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  RIVALS CHAMPIONSHIP |

Gentile A.I.G.C.,Io sottoscritto ………………………………….., * Documento ……..…………….. numero ……………..….
* Tessera GEC numero ………..…….
* Codice Fiscale : …………………..…..
* Residenza: Via ………………………………. n….. Città …………………...……. CAP …………
* Domicilio(solo se diverso da residenza): Via ………………………………. n….. Città ……………………….... CAP ………
* Numero telefono …………………..……….. email ……………...………………..

**Dichiaro** di essere capitano e rappresentate della squadra ……………………… che prenderà parte alla competizione per tesserati GEC “Rivals Championship”. Sarà mia responsabilità:* Raccogliere e consegnare la quota di iscrizione per la mia squadra, secondo le modalità indicatemi dall’ amministrazione della competizione (A.I.G.C).
* Prendere visione del regolamento ufficiale, al momento della sua pubblicazione. Condividerlo con i tesserati della mia squadra e favorire al limite del possibile la sua applicazione.
* Fungere da rappresentante e punto di raccordo tra l’ amministrazione della competizione e i membri tesserati della mia squadra.

Data, ……………………...... Firma ……………………………..  |