Società Sportiva Dilettantistica

DORINA

Calcio a 8

L'elenco dei giocatori deve essere obbligatoriamente compilato in ogni sua parte e consegnato tassativamente entro la prima gara del Torneo Amici del Varano presso la segreteria VARANO di Via Alfonso Varano 64, o via mail a **segreteriavaranovillage@gmail.com**
L'inserimento di ulteriori giocatori, dopo la consegna del presente modulo, potrà essere eseguito, entro i termini stabiliti, direttamente in segreteria.
Il responsabile dichiara inoltre di essere in possesso della visita medica di idoneità alla pratica sportiva dei sotto elencati giocatori.
Il mancato rispetto delle note sopra indicate potrà comportare la squalifica del giocatore e provvedimenti disciplinari e penalizzazioni nei confronti della squadra.

ELENCO GIOCATORI PER LA MANIFESTAZIONE 11° Trofeo "AMICI DEL VARANO" SUMMER 2016

Squadra/Gruppo:_____ Responsabile/Referente_____

N.	COGNOME E NOME	Luogo e Data di nascita	Indirizzo e luogo di residenza	N. Documento	Già Iscritto	Amministratori di Pagina	Ruolo di Gioco
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Il sottoscritto _____ responsabile della squadra/gruppo sopra indicata, con la presente dichiara di essere a conoscenza e di accettare integralmente il regolamento del Torneo e altresì lo statuto e l'atto costitutivo della S.S.D. Dorina s.r.l.

data_____ Il/la responsabile/referente _____