



Ssd TOP FIVE

Calcio a 5 e Calcio a 8 Maschile e Femminile



L'elenco dei giocatori/trici deve essere obbligatoriamente compilato in ogni sua parte e, qualora fosse scritto a mano, **IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE**. Dovrà essere consegnato entro e non oltre la prima gara del **Campionato** presso la segreteria TOP FIVE di via Cesana, 44/b (TO) o via FAX 011 070 0833 oppure tramite mail: **info@topfive.torino.it**

In seguito sarà possibile integrare la lista con nuovi giocatori o giocatrici solo dopo aver consegnato - entro i termini stabiliti dal regolamento - tutta la documentazione richiesta per il tesseramento.

Il mancato rispetto delle note sopra indicate potrà comportare la squalifica del giocatore/trice e provvedimenti disciplinari e penalizzazioni nei confronti della squadra.

ELENCO GIOCATORI / GIOCATRICI per il CAMPIONATO

Squadra / Gruppo _____

Responsabile / Referente _____

| DATA | N. | COGNOME E NOME | Luogo e Data di nascita | | Indirizzo e Luogo di residenza | | N. Documento | 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 Campionato e altresì lo statuto e l'atto costitutivo della S.S.D. TOP FIVE s.r.l.

data _____

Firma del / della Responsabile - Referente _____