

www.topfive.torino.it

L'elenco dei giocatori/trici deve essere obbligatoriamente compilato in ogni sua parte e consegnato tassativamente entro la prima gara del Campionato

presso la segreteria Via Cesana 44 Torino, via fax al 011/07.00.833 o via mail a infotopfive@tiscali.it

L'inserimento di giocatori/trici, dopo la consegna del presente modulo, potrà essere eseguito, entro i termini stabiliti, ESCLUSIVAMENTE con la consegna completa della modulistica richiesta per il tesseramento.

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

ELENCO GIOCATORI/TRICI PER IL CAMPIONATO: _____

Squadra/Gruppo: _____

Responsabile/Referente _____

N.	Cognome e nome	luogo e data di nascita	Indirizzo e Comune di residenza	Numero di documento	E-MAIL
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Il/la sottoscritto/a _____ 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 _____

Il/la responsabile/referente _____