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 _____