



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 **TORNEO** presso la segreteria TOP FIVE di via Cesana, 44/b (TO) o via FAX 011 070 0833 oppure tramite mail: info@topfive.torino.it

Alla consegna di questo elenco **nessun atleta potrà essere aggiunto** durante tutto lo svolgimento del Torneo.

Il responsabile dichiara inoltre di essere in possesso della visita medica di idoneità alla pratica sportiva dei sotto elencati giocatori/trici.

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 TORNEO

Squadra: _____

/ Responsabile - Referente: _____

DATA	N.	COGNOME E NOME	Luogo e Data di nascita		Indirizzo e Luogo di residenza		N. Documento
	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. TOP FIVE s.r.l.

data _____

Firma del / della Responsabile - Referente _____