

MODULO D'ISCRIZIONE 9° SUMMERLEAGUE CITTA' DI SENIGALLIA 2-8 LUGLIO 2018

NOME SQUADRA:

CATEGORIA: PRO DILETTANTI FEMM. UNDER 18 FEMMINILE SENIOR UNDER 15 UNDER 13

ALLENATORE:

N.	COGNOME E NOME	SQUADRA IN CUI HAI MILITATO	CATEGORIA	DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE	CELLULARE E EMAIL
Cap							
1							
2							
3							
4							
5							
6							

OBBLIGATORIO ALLEGARE AL MODULO D'ISCRIZIONE UNA COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO D'IDONEITÀ SPORTIVA REGOLARMENTE VALIDO

ASSICURAZIONE:

Chiunque volesse assicurarsi dovrà farlo entro e non oltre la chiusura delle iscrizioni (24/6/2018 h20), in caso contrario potrà partecipare solamente firmando la liberatoria.

Giocatore 1	SI	NO
Giocatore 2	SI	NO
Giocatore 3	SI	NO
Giocatore 4	SI	NO
Giocatore 5	SI	NO
Giocatore 6	SI	NO

ESIGENZE D'ORARIO E GIORNI PER MOTIVI ESCLUSIVAMENTE LAVORATIVI!!!! SCRIVERE QUANDO **NON** POTRESTE GIOCARE:

FIRME DEI 6 GIOCATORI:

--