

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI CALCIO BALILLA A SQUADRE

(si prega di compilare con la massima precisione)

Il Presidente della squadra sotto indicata presenta domanda di iscrizione al campionato di calcio balilla a squadre organizzato dal Csi di Bergamo e fornisce le seguenti informazioni

Denominazione squadra

Massimo 17 caratteri													

Orario delle gare interne

Giorno	Ora

Campo di gioco

Nome - Tipo	Indirizzo	Località

Eventuali richieste

Presidente

	Cognome e nome		Telefono	
Via - Piazza - Frazione	Località		C.A.P.	Prov.

Responsabile squadra

	Cognome e nome			
Via - Piazza - Frazione	Località		C.A.P.	Prov.
Numero Telefonico (da pubblicare sul calendario)	Eventuale recapito cellulare (solo per uso interno)		Eventuale indirizzo e-mail (OBBLIGATORIO)	

Il presente modulo ha validità solo se firmato dal Presidente della Società che con tale firma accetta i regolamenti tecnici del Csi di Bergamo e dichiara di conoscere le normative vigenti in materia sanitaria.

Firma _____