

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI CALCIO BALILLA A SQUADRE

(si prega di compilare con la massima precisione)

Denominazione squadra

Massimo 17 caratteri															

Orario delle gare interne

Giorno	Ora

Campo di gioco

Nome - Tipo	Indirizzo	Località

Eventuali richieste

Responsabile squadra

Cognome e nome

Via	Comune	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 Responsabile squadra che con tale firma accetta i regolamenti tecnici del Csi di Bergamo e dichiara di conoscere le normative vigenti in materia sanitaria.

Firma _____