

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 |
|-------------|-----------|----------|
| | | |

Responsabile squadra

| | | |
|---------------------|----------------|-------|
| | Cognome e Nome | |
| | | |
| Recapito Telefonico | | Email |
| | | |

Eventuali richieste (alternanze/abbinamenti)

| |
|--|
| |
| |

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 _____