



MODULO D'ISCRIZIONE

Nome squadra:

intende iscriversi al TORNEO FREEMATCH 3VS3

indicare eventuali preferenze o problematiche*

Capitano: Sig. Data di nascita
Codice Fiscale Documento tipo
numero rilasciato il
residente in Via / Piazza n.
CAP Comune Provincia
Cell / E-mail

Giocatore: Sig. Data di nascita
Codice Fiscale Documento tipo
numero rilasciato il
residente in Via / Piazza n.
CAP Comune Provincia
Cell / E-mail

Giocatore: Sig. Data di nascita
Codice Fiscale Documento tipo
numero rilasciato il
residente in Via / Piazza n.
CAP Comune Provincia
Cell / E-mail

Giocatore riserva: Sig. Data di nascita
Codice Fiscale Documento tipo
numero rilasciato il
residente in Via / Piazza n.
CAP Comune Provincia
Cell / E-mail

Giocatore riserva: Sig. Data di nascita
Codice Fiscale Documento tipo
numero rilasciato il
residente in Via / Piazza n.
CAP Comune Provincia
Cell / E-mail

con la sottoscrizione del seguente modulo dichiarano:

-di aver preso visione e accettato i termini del regolamento allegato

-di aver informato e raccolto l'assenso degli altri partecipanti della sua squadra riguardo il regolamento stesso

Si fa presente inoltre che la scadenza ultima per la presentazione della domanda di iscrizione alla e-mail abuso.urb@gmail.com, compilata in ogni sua parte, è stabilita per il giorno 04/09/2014. Per ogni chiarimento l'Organizzazione si rende disponibile via telefono o e-mail.

Tel: 3387752994

* Segnalazioni del tutto non vincolanti, atte solo alla miglior realizzazione possibile dei calendari allo scopo di offrire il miglior servizio durante la manifestazione