

ASD FIDART FERMO ASCOLI PICENO

Torneo estivo a squadre

Compilare in ogni sua parte e firmare

Data _____ **ISCRIZIONE**

<input type="checkbox"/>	Elite 501 D.O.
<input type="checkbox"/>	Master 501 M.O.
<input type="checkbox"/>	Amatori 501 S.O.
<input type="checkbox"/>	Mixed 301 S.O.

Società Sportiva	Nr.	e-mail
------------------	-----	--------

Nome Squadra	Nr.	e-mail
--------------	-----	--------

I giocatori dichiarano con la propria firma di aderire alla sopraindicata squadra e si obbligano ad osservare lo statuto ed il regolamento sportivo della fidart rinunciando fin ad ora ad eventuali ricorsi per vie legali

1. giocatore	CAPITANO	Nome	Cognome	
Cod.Fiscale			Nato a:	
Data n.	Città	CAP	Via	Nr.
Tel	N.tess.	Cat.	Firma	

2. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Cat.	
Città	CAP	Via	n.	tel.	Firma

3. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Cat.	
Città	CAP	Via	n.	tel.	Firma

4. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Cat.	
Città	CAP	Via	n.	tel.	Firma

5. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Cat.	
Città	CAP	Via	n.	tel.	Firma

6. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Cat.	
Città	CAP	Via	n.	tel.	Firma

7. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Cat.	
Città	CAP	Via	n.	tel.	Firma

8. giocatore	Nome	Data n.	nts.	Cat.	
Città	CAP	Via	n.	tel.	Firma

Locale Associato	nome	int.soc.
Partita Iva	Via	N.
CAP	Città	Prov.
Giorno preferito di gioco	Tel.	Giorno di riposo
	Firma	

Fornitore Ufficiale	Via	N.
Città	CAP	Tel.
	Firma	



Termine Iscrizioni 12/06/2011
Info: Maurizio 393.98.53.061
Franco 327.73.16.328
www.energygamesrl.it
ISCRIZIONI VIA FAX 0735/753193