

Modulo di adesione al Torneo

(restituire a: fax: 0341 254577, mail: segreteria@polisportivarovinata.it)

La società _____

Chiede l'iscrizione al torneo **Piccoli amici 2010** (7 vs 7) 2-3-4 giugno (preferenza giornata girone)

Nome Responsabile _____

tel. _____ mail: _____

Chiede l'iscrizione al torneo **Primi Calci 2009** (7 vs 7) 13-20-27 maggio-3 giugno

Nome Responsabile _____

tel. _____ mail: _____

Chiede l'iscrizione al torneo **Primi Calci 2008** (7 vs 7) 26-27-28 maggio (preferenza giornata girone)

Nome Responsabile _____

tel. _____ mail: _____

Chiede l'iscrizione al torneo **Pulcini 2007** (7 vs 7) 19-20-21 maggio (preferenza giornata girone)

Nome Responsabile _____

tel. _____ mail: _____

Chiede l'iscrizione al torneo **Pulcini 2006** (7 vs 7) 12-13-14 maggio (preferenza giornata girone)

Nome Responsabile _____

tel. _____ mail: _____

Chiede l'iscrizione al torneo **Esordienti 2005** (9 vs 9) 5-6-7 maggio (preferenza giornata girone)

Nome Responsabile _____

tel. _____ mail: _____

Dichiarazione di copertura sanitaria

Il sottoscritto _____, responsabile legale
della Società Sportiva _____

dichiara

che i giocatori tesserati per la Società Sportiva sopraindicata e partecipanti al Torneo della Rovinata 2015 per le categorie

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

sono stati sottoposti –con esito positivo- a visita medica per la pratica di attività sportiva non agonistica e che i relativi certificati sono custoditi nella sede della nostra Società.

Data _____

Firma

Per favore apporre anche il timbro della Società