**mod. squadre**

**EOLIE CUP 2017**

# Scheda di partecipazione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Società** | **Tel.** | **Fax** |
| **Dirigente resp.** | **Cell.** | **e.mail** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sport** |  | Categoria | **LIBERA** |
|  | * **Calcio a 5**
 |  |  |
|  | * **Volley**
 | Sesso | * **M**
 | * **MISTO**
 | * **F**
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome atleti/e | Luogo e data nasc. | Tess. PGS | Documento |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | Allenatore: |  |  |  |
| 2 | Responsabile: |  |  |  |

Si dichiara che gli atleti sopraindicati sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e sono in regola con il tesseramento.

Data: Il Presidente della Società