



U.S.D. FOGLIZZESE

Sede: Via Olivero 19 – 10090 Foglizzo (TO)
P.IVA n° 06220230012

4° TORNEO DI CALCIO A 5 “Comune di Foglizzo” Modulo d'iscrizione

SQUADRA: _____
Colore maglia: _____
Responsabile: _____ Cellulare: _____

*I sottoscritti giocatori dichiarano, sottoscrivendo la presente, di assoggettarsi a tutte le regole e condizioni nel regolamento del Torneo, accettando le stesse in maniera incondizionata.
Sottoscrivendo la presente, rinunciano a qualsiasi forma di assicurazione contro eventuali infortuni inerenti allo svolgimento delle gare dello stesso non espressamente stipulata.
La stessa Organizzazione declina inoltre ogni responsabilità per atti, fatti o eventi di qualsiasi tipo che non siano direttamente imputabili o riconducibili ad essa e che in particolare, possano riguardare i campi da gioco, i locali adibiti a spogliatoio e le zone immediatamente adiacenti la struttura sportiva.*

ELENCO GIOCATORI (Cognome Nome)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Si prega di segnalare per eventuali comunicazioni: _____

DATA: _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE
