



# U.S.D. FOGLIZZESE

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

## “FOOTBALL CUP” 2017 - CALCIO A 7 Modulo d'iscrizione

### SQUADRA:

Colore maglia:  
Responsabile:  
Cellulare:  
e-mail:

*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

N°	COGNOME	NOME
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Si prega di segnalare per eventuali comunicazioni:

DATA:

FIRMA PER ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_