

6° TORNEO DI CALCIO A 7 - Estate 2018

Dati giocatori

NOME SQUADRA:							
Cognome e Nome Responsabile:							
Residente in via:				Paese:		Provincia: CAP:	
Data e luogo di nascita:				Codice Fiscale:			
Tel. e/o fax:			Cell:		e-mail:		
Lista giocatori							
N.ro	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Indirizzo residenza	CAP	"X" se FIGC

La firma del Responsabile della squadra attesta:
 a) la validità di quanto riportato nel presente modulo;
 b) che la relativa documentazione medica o l'autocertificazione è custodita dal Responsabile e sarà esibita su richiesta.

Il responsabile della Squadra suddetta accorda il consenso affinché i propri dati personali e quelli dei propri associati e/o giocatori possono essere trattati e utilizzati solo per le liste da presentare all'arbitro prima di ogni partita del torneo calcio a 7.

Data:	Tipo doc: Nr doc:	Firma del Responsabile:
--------------------	---	--------------------------------------