



**SIDUS  
GAMES 24**

# MODULO D'ISCRIZIONE

NOME DELLA SQUADRA \_\_\_\_\_

COMPETIZIONE \_\_\_\_\_

RESPONSABILE SQUADRA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

PREFERENZE ORARI/GIORNI \_\_\_\_\_

ALLENATORE (FACOLTATIVO) \_\_\_\_\_

|    | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | FIRMA DI ACCETTAZIONE |
|----|----------------|-------------------------|-----------------------|
| 1  |                |                         |                       |
| 2  |                |                         |                       |
| 3  |                |                         |                       |
| 4  |                |                         |                       |
| 5  |                |                         |                       |
| 6  |                |                         |                       |
| 7  |                |                         |                       |
| 8  |                |                         |                       |
| 9  |                |                         |                       |
| 10 |                |                         |                       |

\*in caso di minorenni si richiede firma di un genitore/tutore.

Con la loro firma i partecipanti si assumono dichiarano di essere a conoscenza del regolamento e si assumono ogni responsabilità relativa ad incidenti o danni a terzi o cose durante lo svolgimento delle partite in cui sono coinvolti. Sollevano, inoltre, gli organizzatori da ogni responsabilità.

**ATTENZIONE!!**

**I PARTECIPANTI AVRANNO TEMPO FINO ALLA PRIMA PARTITA DEL TORNEO PER SALDARE LA QUOTA.**

**PENA: ELIMINAZIONE DIRETTA DELLA SQUADRA.**



**PER INFO: 334 7789976**