

CSO Offanengo – Oratorio San Giovanni Bosco Offanengo



37° TROFEO DELLA PACE - edizione 2019

“MEMORIAL MICHELE SERESINI”

7 Giugno – 7 Luglio 2019 - Calciotto a 8 over 35 (nati entro il 1984)

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME DELLA SQUADRA _____

COLORE DELLA MAGLIA _____

IL RESPONSABILE DELLA SQUADRA :

Cognome : _____

Nome : _____

Cellulare : _____

e-mail : _____

GIOCATORI DELLA SQUADRA :

1 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____ residente a : _____

2 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____ residente a : _____

3 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____ residente a : _____

4 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____ residente a : _____

5 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____ residente a : _____

6 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

7 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

8 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

9 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

10 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

11 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

12 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

13 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

14 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

.....

15 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

16 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

17 - Cognome : _____

Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____

residente a : _____

18 - Cognome : _____ Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____ residente a : _____

19 - Cognome : _____ Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____ residente a : _____

20 - Cognome : _____ Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____ residente a : _____

DIRIGENTI DELLA SQUADRA :

1 - Cognome : _____ Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____ residente a : _____

2 - Cognome : _____ Nome : _____

Data e luogo di nascita : _____ residente a : _____

Quota x iscrizione squadra 150,00 € + cauzione 50,00€

+ N° giocatori _____ x 10€ = _____

Il responsabile dichiara che i dati riportati nel presente modulo corrispondono al vero e dopo aver letto in ogni sua parte il regolamento del torneo, DICHIARA a nome della propria squadra, di accettarlo e condividerlo.

Firma _____

Il presente **modulo di iscrizione** può essere consegnato direttamente in oratorio a Offanengo dalle ore 21.00 alle 22.30 **Lunedì 20 Maggio e Lunedì 27 Maggio** (ultimo giorno) oppure è possibile inviarlo all'indirizzo cso.offanengo@gmail.com. **NB:** Le iscrizioni in forma telematica saranno accettate solo dopo pagamento che dovrà pervenire entro lunedì 27 Maggio 2019.

Lunedì 3 Giugno verrà comunicato ai referenti il calendario con le date e gli orari delle gare.

Si raccomanda di prendere visione del regolamento del torneo che è disponibile sul sito del CSO Offanengo - csooffanengo.weebly.com nell'area Download.