



# MODULO D'ISCRIZIONE



NOME SQUADRA: \_\_\_\_\_

NR	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	FIPAV (indicare ultimo campionato disputato)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

NOMINATIVO PER ARBITRO E SEGNAPUNTI:

--	--

**La sottoscrizione del presente modulo implica la completa accettazione del regolamento del torneo ed esonero dell'Organizzazione da qualsivoglia responsabilità. Si prega di fornire cellulare ed e-mail di riferimento per aggiornamenti in tempo reale.**

Responsabile:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Paese: \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi delle disposizioni di cui al D.lgs n. 196/2003 e successive modifiche, si autorizza il comitato organizzatore a trattare, comunicare e diffondere i propri dati personali, per le finalità di cui al presente torneo e per la promozione di eventuali manifestazioni che in futuro verranno organizzate.

Firma \_\_\_\_\_