



MODULO DI ISCRIZIONE CALCIO A 5

NOME SQUADRA: _____

Responsabile squadra: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Atleti:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	Assicurazione (Facoltativa €3)
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Pernottamento in tenda: Sì No

Numero tende:

Dimensioni:

Data _____

Quote:

- €120 a squadra entro il 08/05/2019
- €150 a squadra dal 09/05/2019 al 09/06/2019 (termine ultimo di iscrizione)

Caparra:

€50 da accreditare tramite bonifico bancario. Causale: "SBALLON 2019 – [NOME SQUADRA]"

Coordinate:

IBAN : IT09 X082 1060 8300 1100 0013 870

Oppure consegnandola personalmente in segreteria A.S. Valli (orari: lun 16.30-18.30).