ALLEGATO

Modulo di iscrizione

Il sottoscritto[1] FABIO PALOZZA_____

Presidente della Società[2] OSTIA SCACCHI – Associazione Sportiva Dilettantistica _____

chiede l'iscrizione al CIS U16 per la squadra[3] OSTIASCACCHI U12_____

per la fase Nazionale 2015.

Elenco dei giocatori

Scacchiera	Cognome e Nome	Categoria
1	CARLO EMANUELE	2N
2	CASAGRANDE FEDERICO	2N
3	DE SIMONE GIANLUCA	NC
4	SECCIA RICCARDO	NC
5	CAPPARUCCIA ALESSANDRO	NC
6		
7		
8		
9		
10		

L'ordine di collocazione dei giocatori sulle scacchiere sarà quello previsto dalla lista e non potrà più venire modificato.

Responsabile della squadra[4]: NICOLO' NAPOLI viale Vega 71 00122 Roma fpalozza@juniper.net tel. 335–8315976 346-2864918 _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto il consenso da ogni giocatore per la pubblicazione dei dati (cognome, nome, categoria, Elo) sul sito Internet federale e dei risultati conseguiti durante gli incontri

Il Presidente

ROMA, 13/10/2015_____
(data e luogo)

1 Inserire nome e cognome del Presidente della società.
2 Inserire l'esatta denominazione della società.
3 Ogni squadra del CIS U16 deve essere individuata da un solo nome. Una società che ha più squadre in serie uguali o diverse è tenuta a utilizzare dei nomi differenti, ad esempio Roma (in A1), Roma A (in A2), Roma B (in B), ecc.
4 Inserire nome e cognome, indirizzo completo, e-mail e telefono.