ALLEGATO

Modulo di iscrizione

Il sottoscritto[1] PINO GIANFRANCO

Presidente della Società[2] C S ACLI S. SABINA

chiede l'iscrizione al CIS U16 per la squadra[3] S. SABINA B

per la fase Nazionale 2015.

Elenco dei giocatori

Scacchiera	Cognome e Nome	Categoria
1	TIBY GIOVANNI MARIA	NC
2	VAIRO ROCCO ENRICO	NC
3	TUSHA KEVIN	NC
4	MAVILIO FRANCESCO	NC
5	DANESI LORENZO	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]: PINO GIANFRANCO VIA REDIPUGLIA 66/9 16147 GENOVA GIANFRANCOPINO@HOTMAIL.IT CELL 3452961697

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

GENOVA 15/10/2015
(data e luogo)

Gianfranco Pino

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.