



Parrocchia "Ave Gratia Plena"

Casali di Faicchio (Bn)

6° TORNEO PARROCCHIALE DI CALCETTO



Piazza Annunziata, 12 giugno - 25 giugno 2009

MODULO DI ISCRIZIONE

[Per rendere valida l'iscrizione compilare tutti gli spazi in STAMPATELLO]

DENOMINAZIONE SQUADRA _____

GIRONE MASCHILE (barrare la casella di appartenenza)

<input type="checkbox"/> Categoria Ragazzi	<input type="checkbox"/> Categoria Giovani
<input type="checkbox"/> Categoria Giovanissimi	<input type="checkbox"/> Categoria Adulti
<input type="checkbox"/> Categoria Over 40	

GIRONE FEMMINILE (barrare la casella di appartenenza)

<input type="checkbox"/> Categoria Ragazzi	<input type="checkbox"/> Categoria Giovani
<input type="checkbox"/> Categoria Giovanissimi	<input type="checkbox"/> Categoria Adulti
<input type="checkbox"/> Categoria Over 40	

RESPONSABILE SQUADRA _____ Via _____

RECAPITO TELEFONICO DEL RESPONSABILE _____ Cell. _____

COLORE MAGLIA _____

LISTA GIOCATORI

COGNOME	NOME	DATA di NASCITA	LUOGO DI NASCITA	TELEFONO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Eventuali comunicazioni particolari: _____

P.B. - All'atto della consegna dell'iscrizione bisogna versare, una sola volta e vale per tutto il Torneo, la quota di iscrizione per ciascun giocatore.

Per la categoria Ragazzi, Giovanissimi, Giovani, la quota di partecipazione, comprensiva di assicurazione, è di € 10,00.

Per la categoria Adulti e Over 40, la quota di partecipazione, comprensiva di assicurazione, è di € 15,00.

- L'iscrizione può essere consegnata fino a **MERCOLEDÌ 10 GIUGNO 2009 entro le ore 19.00.**

- Tutti i dati personali raccolti verranno manipolati in base alla Legge 675/96 sulla "Privacy".

PER RAGIONI ORGANIZZATIVE IL MODULO DI ISCRIZIONE VA CONSEGNATO direttamente a don Saverio:

Presso la SEGRETERIA della Parrocchia "Ave Gratia Plena" Piazza Annunziata, 1, Casali di Faicchio (Bn)

Telefax: **0824. 863777**

[lunedì - mercoledì - sabato, dalle ore 17.00 alle ore 18.30; domenica, dalle ore 8.00 alle ore 12.30]

Spazio riservato all'Organizzazione

Iscrizione e Pagamento: € _____ in data _____

Firma dell'Organizzatore _____

Firma del Responsabile: _____