

MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

COMPILARE IN STAMPATELLO ED INVIARE A: tornei@palauno.it
PUOI ISCRIVERTI ANCHE ON-LINE SU www.schoolcup.info

REFERENTE GENITORE ALLENATORE

NOME: _____

COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO: _____

TELEFONO: _____

MAIL: _____

CENTRO SPORTIVO SCELTO PER LE QUALIFICAZIONI:

<input type="checkbox"/>	lombardia <small>CS PALAUNO</small> uno	GIAMBELLINO Largo Balestra 5
--------------------------	--	---------------------------------

<input type="checkbox"/>	lombardia <small>CS LOMBARDIAUNO</small> uno	SAN SIRO Via Cilea 116
--------------------------	---	---------------------------

<input type="checkbox"/>	lombardia <small>CS SANTAMBROGIO</small> uno	BARONA Via de Nicola 3
--------------------------	---	---------------------------

<input type="checkbox"/>	lombardia <small>CS POZZO</small> uno	NIGUARDA Via Pozzobonelli 4
--------------------------	--	--------------------------------

SQUADRA

Nome squadra: _____

Scuola di provenienza: _____

GIOCATORI

1) Nome/Cognome _____ Data di Nascita / /

2) Nome/Cognome _____ Data di Nascita / /

3) Nome/Cognome _____ Data di Nascita / /

4) Nome/Cognome _____ Data di Nascita / /

5) Nome/Cognome _____ Data di Nascita / /

6) Nome/Cognome _____ Data di Nascita / /

7) Nome/Cognome _____ Data di Nascita / /

8) Nome/Cognome _____ Data di Nascita / /

9) Nome/Cognome _____ Data di Nascita / /

10) Nome/Cognome _____ Data di Nascita / /

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi della legge 675/1996 art. 10

FIRMA REFERENTE: _____