DOMANDA DI ISCRIZIONE Garibaldi Cup 2017

Il sottoscritto …… in qualità di responsabile, chiede di poter iscrivere la propria squadra denominata …… al campionato studentesco Garibaldi Cup.

La squadra è composta dai seguenti giocatori, che firmano in calce per accettazione:

	NOME E COGNOME	D. DI NASCITA

Firme dei giocatori

I giocatori si impegnano a garantire la presenza costante della propria squadra presso i campi di gioco alle date ed agli orari stabiliti per tutta la durata del campionato. Si impegnano inoltre a collaborare con l'intera organizzazione affinché le gare si svolgano regolarmente e secondo il principio del fair play, intervenendo direttamente con tutti i componenti della propria squadra al fine di garantire un clima di leale sportività, mantenendo un comportamento rispettoso nei confronti degli avversari e degli arbitri, in linea con il carattere esclusivamente amichevole del campionato. I giocatori, dichiarano inoltre di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte.

Luogo e data _____