



CENTRO SPORTIVO ITALIANO COMITATO DI VERBANIA
VIA VITTORIO VENETO, 139 - 28922 VERBANIA
tel. 0323403904 fax. 0323408500
mail csivb@csivb.it
sito web www.csivb.it

MODULO D'ISCRIZIONE CAMPIONATO **CALCIO A 5 OPEN**

NOME SQUADRA:

Società di adesione:

Cognome/Nome Presidente Società:

DATI RESPONSABILI

1)Cognome e nome

e-mail

via

città

tel.

cell.

2)Cognome e nome

e-mail

via

città

tel.

cell.

DATI ALLENATORE

Cognome e nome

e-mail

via

città

tel.

cell.

E' obbligatorio mettere i dati completi dei due Responsabili e dell'allenatore (anche e-mail)

CAMPO DI GIOCO (Nome)

Giorno gara

Orario Inizio gara

Indirizzo

città

Illuminazione notturna

SI

NO

Spogliatoi

SI

NO

Colore maglie 1^

2^

Il Responsabile _____

Il Presidente della Società _____