



MODULO DI ADESIONE

DA INVIARE DEBITAMENTE COMPILATO IN OGNI SU PARTE A
segreteria@usdoratorioceriano.it ENTRO E NON OLTRE IL 25 aprile 2023

Per informazioni o esigenze specifiche, ALBERTO SPROCATI 335 72 55 319

Spett.le POLISPORTIVA USD ORATORIO CERIANO, con riferimento al vostro invito
LA SCRIVENTE _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSA A PARTECIPARE ALLA SESTA EDIZIONE DEL
TORNEO POLISPORTIVA USD ORATORIO CERIANO che avrà luogo nelle date
sottoindicate PER LE SEGUENTI CATEGORIE (barrare, tra quelle elencate di seguito,
le caselle relative a tutte e alle sole categorie che si intende iscrivere al torneo)

- | | | |
|--|---|--------------------|
| ☐ PULCINI UNDER 9 A 5 GIOCATORI | – | 2 GIUGNO 23 |
| ☐ PULCINI UNDER 10 A 7 GIOCATORI | – | 4 GIUGNO 23 |
| ☐ ESORDIENTI UNDER 12 A 7 GIOCATORI | – | 18 GIUGNO 23 |
| ☐ ESORDIENTI UNDER 13 A 7 GIOCATORI | – | 12 al 24 GIUGNO 23 |
| ☐ JUNIORES A 7 GIOCATORI | – | 12 al 24 GIUGNO 23 |
| ☐ OPEN A 7 GIOCATORI | – | 12 al 24 GIUGNO 23 |

A tale fine indica di seguito nome e cognome, numero di cellulare e indirizzo
e-mail del dirigente della società responsabile per il torneo:

RESPONSABILE _____

Cellulare _____ email _____

Che in solido con il sottoscritto Presidente della società SI IMPEGNA AD OSSERVARE
E A FAR OSSERVARE ai propri tesserati IL REGOLAMENTO E IL PROGRAMMA di
svolgimento DEL TORNEO

IL PRESIDENTE
