A.S.D. FairPlay

DOMANDA DI ISCRIZIONE Champions League Under 17

Il sottoscritto …… in qualità di responsabile, chiede di poter iscrivere la propria squadra denominata …… al Torneo Champions Leaugue Under 17.

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

N°SOC	NOME	DATA DI NASCITA

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 _____, ___/___/_____

Firma del responsabile _____

Firme dei giocatori