



TORNEO "WINTER CUP" – 2019/2020

Parma – Campo sintetico "F.lli Franchini" – Via De Sica, 22 (PR)

Il sottoscritto _____

Presidente della Società _____

con sede in via _____ n° _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL TORNEO IN OGGETTO CON LE SEGUENTI SQUADRE

N° _____ squadr___ Scuola Calcio anno (2012) € 160,00 x _____

N° _____ squadr___ Categoria Pulcini 1° Anno (2011) € 160,00 x _____

N° _____ squadr___ Categoria Pulcini 2° Anno (2010) € 160,00 x _____

N° _____ squadr___ Categoria Pulcini 3° Anno (2009) € 160,00 x _____

Totale € _____, _____

DICHIARA DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO E S'IMPEGNA A VERSARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE ENTRO LA DATA INDICATA DAL REGOLAMENTO INVIANDO LA PRESENTE A MEZZO FAX (0521.944487) O VIA EMAIL (teamcrociatiparma@libero.it) ENTRO IL 20 ottobre 2019 QUALE CONFERMA D'ISCRIZIONE.

COLORI SOCIALI UFFICIALI _____

COLORI SOCIALI 2^ MAGLIA _____

Recapiti telefonici dei referenti da contattare per eventuali comunicazioni

Sig. _____ Tel. _____ Cat. _____

Sig. _____ Tel. _____ Cat. _____

Sig. _____ Tel. _____ Cat. _____

Sig. _____ Tel. _____ Cat. _____

Indirizzo e-mail: _____

Luogo e Data _____, _____

Timbro e Firma della Società