

Pro Loco di Farra d'Alpago

# TORNEO DI CALCIO SAPONATO

1° EDIZIONE DEL TORNEO DI CALCIO SAPONATO  
DI FARRA D'ALPAGO

SABATO 13 e DOMENICA 14 LUGLIO 2013

## RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

DENOMINAZIONE SQUADRA: \_\_\_\_\_

RESPONSABILE DELLA SQUADRA: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto, responsabile della suddetta squadra, ho preso visione del regolamento ed accetto le norme in esso contenute (pag. 1, 2, 3, 4, 5).

Con la presente chiedo di partecipare alla 1° edizione del torneo di calcio saponato di Farra d'Alpago e dichiaro di aver messo al corrente tutti i giocatori da me iscritti che il Comitato Organizzatore non si assume alcuna responsabilità per eventuali incidenti che dovessero avvenire prima, durante e dopo lo svolgimento del torneo stesso.

Firma responsabile: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### PARTE RISERVATA ALL'ORGANIZZAZIONE

Quota versata: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_