



CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO

A.S.D. C.U.S. SALERNO

www.cussalerno.com – info: segreteriecus@gmail.com

MODULO DI ISCRIZIONE AL TORNEO

“CUS SALERNO CHRISTMAS CUP”

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il __/__/____ Prov. (____)

Residente in _____ Via _____ n° _____

Prov. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Cell. _____

E-mail (in stampatello) _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489 c.p.)

Iscritto/a regolarmente al C.U.S. Salerno per l'anno sportivo 2023/2024 con tesserino _____.

CHIEDE

di partecipare al torneo “Cus Salerno Christmas Cup”, in qualità di responsabile o vice responsabile della squadra _____.

Inoltre, dichiara di:

- aver preso visione del regolamento del torneo;
- di conoscere le regole del gioco.

Allega: fotocopia documento d'identità.

NB. Il/la responsabile o il/la vice responsabile, si assume la responsabilità di prendere visione delle comunicazioni della commissione tecnico – disciplinare del settore pallavolo del C.U.S Salerno.

_____ li _____

Firma _____

NOME SQUADRA _____

NUMERO COMPONENTI DELLA SQUADRA _____

CAPITANO/RESPONSABILE DELLA SQUADRA _____

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	TESSERINO CUS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Firma responsabile (o di chi ne fa le veci)

_____ li _____
