# LOGO CUS MCSCENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO

**A.S.D. C.U.S. SALERNO** [**www.cussalerno.it**](http://www.cussalerno.it/) **–** [**cussalerno.calcioa5@gmail.com**](mailto:cussalerno.calcioa5@gmail.com)

# MODULO DI ISCRIZIONE ALLA COMPETIZIONE MASCHILE PROVINCIALE FEDERCUSI 2025/26

# DI CALCIO A 5 DEL C.U.S. SALERNO

Il/La sottoscritto/a nato/a il / /

A

CAP

PROV ( ) residente in

Prov. ( ) Sesso: M F

Nazionalità Codice Fiscale

Tel. Cell.

(E-MAIL)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto regolarmente al C.U.S. SALERNO per l’anno sportivo 2025/202

Tessera N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Iscritto/a al anno del corso di

Laurea/Dottorato/Master in dell’Università di

Matricola

□ Altro

# RICHIEDE

L’adesione al TORNEO, in qualità di responsabile/capitano della squadra

Inoltre dichiaro di aver preso visione di:

1. □ REGOLAMENTO GENERALE DEL TORNEO
2. □ REGOLAMENTO DISCIPLINARE E DI GIOCO
3. □ Si richiede inoltre, di comunicare la disponibilità della squadra in una fascia oraria, che va dalle ore 18:00 alle ore 21:00, in maniera tale da stilare i gironi seguendo, *ove possibile*, le esigenze di tutte le squadre partecipanti,

N.B. – Il capitano, si assume la responsabilità di prendere visione delle comunicazioni della commissione tecnico –

disciplinare di Calcio a 5 del C.U.S. SALERNO, tramite la E-MAIL comunicata dalla squadra.

[www.cussalerno.it](http://www.cussalerno.it/) – [cussalerno.calcioa5@gmail.com](mailto:cussalerno.calcioa5@gmail.com)