



## MODULO ISCRIZIONE / TESSERAMENTO



La Società ..... richiede di iscrivere una propria squadra al

**Campionato di Serie** di ..... **per l'anno sportivo**

Invia elenco dei giocatori dei quali intende avvalersi e i moduli di trasferimento debitamente firmati.

Nome	Cognome	data nascita	ruolo	data scadenza visita medica	Categ. Assicur.	Punti

1) Allegati n. .... richieste di tesseramento degli atleti sopra elencati/e

data .....

firma presidente