



Torneo città di Segni 1 MAGGIO 2015

SCHEDA D' ISCRIZIONE

Società:	
Indirizzo:	
Referente società:	
Nome e Cognome:	
Tel.	
Mail per comunicazioni:	

Chiede di iscrivere al Torneo città di Segni che si svolgerà il 1 maggio (under 8-10-12) le seguenti squadre:

Categoria:	UNDER 8	UNDER 10	UNDER 12
Numero di squadre:	N°	N°	N°

	Referente	Tel.	Mail
Under 8			
Under 10			
Under 12			

Si chiede aiuto per alloggio:	SI		NO	
-------------------------------	----	--	----	--

Durante la manifestazione, potranno essere svolte riprese da parte di emittenti televisive e fotografie di agenzie o testate giornalistiche. La presente iscrizione, implica l'automatico consenso da parte dei club e dei singoli genitori, a permettere di riprendere e fotografare i giocatori minorenni nell'ambito del torneo, sia in fase agonistica che durante le soste.

Il presente modulo di iscrizione sottoscritto deve essere considerato valido come liberatoria.

Data _____ Il Presidente _____
timbro della società firma del Presidente anche per conto dei genitori

Le iscrizioni, per essere ritenute valide, dovranno pervenire via **e-mail** all'indirizzo minirugby@rugbysegnit.it, oppure via **fax** al numero **069766190** entro e non oltre il **23 Aprile 2015**.

Verrà inviata un e-mail di conferma iscrizione.

La partecipazione allo stesso è gratuita.

Informazioni

Marco Coluzzi – 3479317318

Luigi Vari – 3475568819

Emanuele Necci - 3804334798

E-mail minirugby@rugbysegnit.it