C.S.A.In.

Viale dell' Astronomia 30 – 00144 – Roma 06.54221580 / 06.5918900 / 06.54220602

[www.csain.it](http://www.csain.it/) info@csain.it

Modulo iscrizione ASD

**FINALI NAZIONALI CALCIO CSAIN 2023- RICCIONE**

CALCIO a \_\_\_\_

**ASD COMITATO**

# NOMINATIVO REFERENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  CELL /MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Colori maglie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.****maglia****k** | **Cognome e nome giocatore** | **data di nascita** | **LUOGO N° TESSERAC.S.A.In.****NASCITA** | **ESTREMI DOC. IDENTITA’** |
| **G** | **m** | **a** | **TIPO** | **NUMERO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMINATIVO ALLENATORE/ DIRIGENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

LE

**Firma del REFERENTE**