



# Richiesta Integrazione Rosa Calcio a Cinque 2021/2022

La Squadra \_\_\_\_\_

**RICHIEDE CHE**

il giocatore (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

numero tessera CSI 2021/2022 \_\_\_\_\_

**venga inserito nella propria lista giocatori e possa partecipare al Campionato.**

Il responsabile dichiara di conoscere il Regolamento e che il giocatore non si trova pertanto in nessuna casistica d'incompatibilità prevista dallo stesso.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I dati da inserire nel modulo sono tutti obbligatori e devono essere leggibili.