



MODULO DI ISCRIZIONE TROFEO ALBERTO CASTELLI per OASIS

Elenco partecipanti della squadra (indicare il nome): _____

Referente per l'organizzazione:

NOME _____ COGNOME _____

CELLULARE _____ MAIL _____

CAPITANO	N° maglia	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	Ruolo (Gioc/Port)
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				

Numero minimo di partecipanti nella rosa della squadra: **6 giocatori** – **Numero massimo di partecipanti** nella rosa della squadra: **8 giocatori** – in entrambi i casi è obbligatorio indicare almeno **un giocatore con il ruolo di portiere** per tutto il Trofeo Alberto Castelli per Oasis.

La manifestazione si svolgerà in una giornata unica in data **Domenica 16 Ottobre 2022** con **orario dalle 9.00 alle 20.00** (eventuale data di recupero dell'evento in caso di maltempo Domenica 23 Ottobre 2022)

La quota di iscrizione complessiva per la squadra è **200 Euro** con quota ridotta promozionale **fino al 30/09/2022** oppure **240 Euro** con **quota intera fino al 10/10/2022**. L'iscrizione della squadra sarà considerata confermata solo dopo il versamento della quota totale a mezzo bonifico su queste coordinate bancarie:

IBAN: IT93U0623001495000031037066 intestato a Fondazione Alberto Castelli

Data: _____

Il Referente della Squadra (**FIRMA**)

.....

