



17 ° TORNEO INTERNAZIONALE DI MINIBASKET

Trofeo CEFA - 6° Memorial "Danilo Boschi"

Categoria Aquilotti (nati nel 1997-1998)

Castelnuovo Garfagnana – (Lucca)

www.cefabasket.net

SCHEDA DI ISCRIZIONE FASE REGIONALE

Nome Società: _____

Indirizzo: _____, C.A.P.: _____ : CITTA': _____

Telefono: _____ Fax: _____ E mail: _____

Dirigente Responsabile Sig.: _____

Recapito Cellulare: _____, Fax: _____ E-Mail: _____

COLORE Maglie _____

CHIEDE :

DI ESSERE AMMESSA A PARTECIPARE ALLA FASE REGIONALE DELLA 17^ EDIZIONE DEL TORNEO INTERNAZIONALE DI MINIBASKET RISERVATO ALLA CATEGORIA AQUILOTTI (nati nel 1997 - 1998) DA VOI ORGANIZZATO.

A tal scopo DICHIARA

- *Di essere a conoscenza del Regolamento del Torneo e di accettarlo in ogni sua parte;*
- *Che i propri Atleti partecipanti al Torneo sono tutti iscritti negli elenchi della F.I.P., Settore Nazionale Minibasket e sono tutti in regola con la normativa Sanitaria vigente al momento dello svolgimento del Torneo*
- *Che i propri atleti sono tutti in possesso di idoneo documento di riconoscimento, che verrà presentato durante lo svolgimento del Torneo*

CHIEDE INOLTRE

Di voler usufruire dei pasti a pezzo convenzionato presso il Ristorante convenzionato al costo di €. 12,00 a persona (sia per ragazzi che genitori), da confermare successivamente all'organizzazione

Di non voler usufruire dei pasti a prezzo convenzionato

(Barrare la casella che interessa)

Di poter partecipare al Torneo in una delle seguenti giornate:

La Scheda di Iscrizione, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà pervenire entro il termine massimo del 3 Febbraio 2008:

a mezzo fax al N. 0583/ 658821 oppure E mail: cefabasket@virgilio.it

Verranno accettati al Torneo i primi 16 centri che faranno pervenire la Scheda di Iscrizione

Data _____

FIRMA DEL RESPONSABILE