



La Battaglia dei Portieri 2016

Modulo d'iscrizione

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

Data di Nascita		Società	
-----------------	--	---------	--

Cellulare		Taglia maglia	
-----------	--	---------------	--

e-mail	
--------	--

Il/La sottoscritto/a _____
autorizza l'A.S.D. ACCADEMIA RIMINICALCIO VB alla divulgazione a
fini pubblicitari di immagini filmate e fotografiche di mio
figlio _____ riprese durante l'evento
denominato **"La Battaglia dei Portieri" del 23 Maggio 2016** presso
il Centro Sportivo Stella. Rinuncio fin da ora a qualunque pretesa di
carattere economico al riguardo.

Rimini il _____ Firma del genitore _____

Si ricorda che per poter partecipare all'evento è necessario inviare agli
indirizzi sottostanti entro VENERDI' 20 MAGGIO (termine ultimo per
aderire alla manifestazione) il presente modulo compilato, il
certificato di idoneità medico sportiva ed il nullaosta della Società
d'appartenenza.

Il costo di partecipazione è di € 15 con maglia Macron in omaggio.
Saranno accettate le prime 20 adesioni pervenute per categoria.

Per info ed iscrizioni:

Daniele Saporì 339.4706234 - danysapori@gmail.com

Cristian Ciuffoli 338.4802674 - cristianciuffoli@hotmail.com



WWW.ACCADEMIARIMINICALCIOVB.IT

