

COMPILARE IL PRESENTE MODELLO IN OGNI SUA PARTE

La Società _____ richiede di iscrivere la propria squadra al
Campionato Italiano alla Pantalera serie ____ per l'anno sportivo _____.

Elenco dei giocatori:



N°	Cognome	Nome	Ruolo	Punteggio	Tesserato FIPAP	Ruolo in campionato FIPAP	Luogo e data di nascita	Indirizzo
1					☐			
2					☐			
3					☐			
4					☐			
5					☐			
6					☐			
7					☐			
8					☐			
9					☐			
10					☐			

N.B. Il punteggio di cui alla tabella precedente va conteggiato secondo il regolamento APEP e non si riferisce al punteggio relativo ai campionati di pallapugno

- Campo per gare casalinghe _____
- Giorno gradito per gare casalinghe _____ ore _____
- Giorni non graditi per gare casalinghe (es. campo impegnato) _____
- Le gare casalinghe saranno disputate in n° ☐ 4 / ☐ 5 giocatori (barrare casella interessata).
- Presenza corridoio di battuta SI ☐ NO ☐ lunghezza mt. ____; oppure sola linea di battuta ☐.
- Presenza linea dietro alla pantalera SI ☐ NO ☐.
- Varie _____

A.P.E.P. – Associazione Sportiva Dilettantistica Pallone Elastico Pantalera. – Affiliata alla FIPAP

Sede Legale presso il comune di Bosia (CN) - Sede organizzativa c/o ufficio tecnico geom. Franco Drocco, Via Ognissanti n. 32 – 12051 – Alba (CN) - Tel. 0173.441387 – Fax. 0173.362953 – email: m.vincenti@spaalba.com

- Pagamento iscrizione: € 250,00 (iscrizione + 1 abbonamento alla rivista ATUTTOPALLONE+ abbonamento alla rivista LO SFERISTERIO) + € 50,00 (cauzione) + € 5,00 (per ogni giocatore non tesserato FIPAP) = TOT € _____ .

I giocatori della Società _____ dichiarano sotto la propria ed esclusiva responsabilità, di aver provveduto autonomamente a sottoporsi a visita medica di idoneità all'attività sportiva ed agonistica, con esito favorevole e quindi garantiscono la propria idoneità per la partecipazione al Torneo di Pallone Elastico alla Pantalera / Campionato Italiano alla Pantalera sollevando da ogni responsabilità in merito il responsabile della squadra che li ha iscritti e gli organizzatori del Torneo stesso.

In fede, i giocatori (firmare tutti).

Luogo _____, data _____.

Firma del Presidente
o Responsabile della Squadra

Per Comunicazioni:

Sig. _____, indirizzo _____ Tel. _____
Fax. _____ Cell. _____ e-mail _____.

L'abbonamento per "ATUTTOPALLONE" (1 per ogni squadra) dovrà essere spedito a:

Sig. _____, Via _____ CAP _____ città _____ .