

iscrizione **TORNEO ARDIS / CUS UDINE**

CALCIO A 5 – Primavera 2024

nome della squadra

RESPONSABILE E REFERENTE

cognome e nome

e-mail

recapito telefonico

LISTA GIOCATORI

| cognome e nome e codice fiscale | luogo nascita | data di nascita | status (*=anche stud. UniITS o Conservatorio, ITS, Accademia Belle Arti) | già tesserato CUS Udine 2022/23? |
|------------------------------------|---------------|-----------------|--|---|
| 1) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 2) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 3) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 4) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 5) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 6) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 7) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 8) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 9) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 10) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 11) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 12) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 13) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 14) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 15) _____ cod.fisc. | | | <input type="checkbox"/> studente UniUD* matr. n. _____ <input type="checkbox"/> altri studenti/person.univ. <input type="checkbox"/> NON univ. | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |

Per i giocatori non già in regola con tesseramento CUS UDINE – CUSI 2023/24 è obbligatorio allegare certificato medico.

Il sottoscritto responsabile della squadra dichiara di aver preso visione e di rispettare il regolamento del Torneo e di averne portato a conoscenza tutti i giocatori in lista. Il sottoscritto responsabile della squadra dichiara inoltre la veridicità di tutti i dati sopra riportati

data

firma del responsabile