

## iscrizione **TORNEO ARDIS / CUS UDINE**

### CALCIO A 5 - PRIMAVERA 2026

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. UniTS o Conservatorio, ITS, Accademia Belle Arti)	già tesserato CUS Udine 2025/2026?
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

#### OBBLIGATORIA PRESENTAZIONE DI CERTIFICATO MEDICO PER STAGIONE 2025/2026

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