



## SCHEDA D'ISCRIZIONE LIGA FUTSAL Mugello 2024/25

Nome Società: \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Giorno preferito per le gare casalinghe:

	LUN	MAR	MER	GIO
21.30-22.30				
22.30-23.30				

( inserire 1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> preferenza )

Per le comunicazioni contattare:

Nome Cognome	telefono	e-mail

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Presidente della suddetta Società dichiara di aver preso conoscenza degli Statuti, Regolamenti, Norme e protocolli che disciplinano le attività della VIVI LO SPORT SSD ARL, accettandone le disposizioni e tutte le decisioni prese dalla Direzione.

S'impegna altresì, a rispondere dei comportamenti dei propri tesserati, compresi eventuali danni alle persone e/o cose, nonché della responsabilità oggettiva derivante da atti compiuti dai propri sostenitori prima, durante e dopo le gare.

Data .....

Firma.....