

**MODULO RICHIESTA DEROGHE CALCIO GIOVANILE**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con tessera CSI n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­ in qualità di presidente / dirigente / allenatore della società denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**richiede**

per campionato/torneo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- le seguenti deroghe per atleti/e fuori quota (più grandi)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **DATA DI NASCITA** | **LUOGO DI NASCITA** | **N° TESSERA CSI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Con la presente, dichiaro di essere a conoscenza che,nei vari momenti di svolgimento della partita, potrà essere in campo **solamente un giocatore in deroga per ogni tempo di gioco, pena la perdita della partita stessa.**

Data

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Convalida CSI Padova \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_