

MODULO RICHIESTA DEROGHE CALCIO GIOVANILE

Il sottoscritto VIANELLO ROBERTO luogo e data di nascita PADOVA 09/01/59

con tessera CSI n°03500941 in qualità di X presidente / dirigente / allenatore della società
denominata ASD SALBORO

richiede

per campionato/torneo UNDER 8

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

| COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | N° TESSERA CSI |
|-------------------|-----------------|------------------|----------------|
| MUCA SAMUEL | 03/09/15 | ABANO TERME | 03500937 |
| SCHIAVON LEONARDO | 29/04/15 | ABANO TERME | 03500939 |
| SIRBU MATEI | 03/03/15 | MOLDAVIA | 3509579 |
| | | | |

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 12/03/2025

Firma

ASD SALBORO

VIA FRA' CAVALCA SN
35124 PADOVA - P.IVA 01148000282
Pec: CALCIOSALBORO@LEAGALMAIL.IT

Convalida CSI Padova _____