

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 _____