



Unione Rugby Civita Castellana



2° TORNEO DI MINIRUGBY “IVAN ROSSI”

SCHEMA DI ADESIONE

La Società _____

Partecipa al 2° Torneo di Minirugby “IVAN ROSSI” con le seguenti squadre:

Cat. **UNDER 12** n° _____ squadre; n° _____ Giocatori (max 18 per squadra)
n° _____ Accompagnatori (max 2 a squadra)

Cat. **UNDER 10** n° _____ squadre; n° _____ Giocatori (max 15 per squadra)
n° _____ Accompagnatori (max 2 a squadra)

Cat. **UNDER 8** n° _____ squadre; n° _____ Giocatori (max 12 per squadra)
n° _____ Accompagnatori (max 2 a squadra)

Cat. **UNDER 6** n° _____ squadre; n° _____ Giocatori (max 9 per squadra)
n° _____ Accompagnatori (max 2 a squadra)

Si comunica che le persone in sovrannumero rispetto a quelle sopra indicate e l'autista sono a totale carico della Società partecipante.

NOTIZIE INDISPENSABILI PER L'ORGANIZZAZIONE:

Nominativo del responsabile del settore minirugby con cui avere eventuali contatti:

Sig. _____

Tel. Abitazione _____ Tel. Uff. _____ Cell. _____

Fax o mail a cui trasmettere le comunicazioni _____

La quota di iscrizione dovrà essere inviata contestualmente alla scheda di iscrizione a mezzo:

a) Bon. bancario intestato a UNIONE RUGBY CIVITA CASTELLANA ASD

IBAN IT 66 N 08327 73030 00000001004

b) Assegno circolare intestato a: UNIONE RUGBY CIVITA CASTELLANA ASD

(Si ricorda che non saranno ritenute valide le schede di adesione non corredate di pagamento).

Data _____

Il Presidente
