

CAMPIONATO ITALIANO A SQUADRE FEMMINILE 2016
FASE REGIONALE PUGLIESE

Modulo di iscrizione

Il sottoscritto¹ _____

Presidente della Società² _____

chiede l'iscrizione al CISF per la squadra³ _____

per la fase della regione PUGLIA

che si terrà presso il Palazzo Severini-Romano, in via Lecce 1 a Pisignano (LE), domenica 21 febbraio 2016, a partire dalle 15:00.

Elenco delle giocatrici

Scacchiera	Cognome e nome	Categoria
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

L'ordine di collocazione delle giocatrici sulle scacchiere sarà quello previsto dalla lista e non potrà più venire modificato.

Sede abituale di gioco: _____

Responsabile della squadra⁴: _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto il consenso da ogni giocatrice per la pubblicazione dei dati (cognome, nome, categoria, elo) sul sito internet federale e dei risultati conseguiti durante gli incontri

(data e luogo)

Il Presidente

¹ Inserire nome e cognome del Presidente della società.

² Inserire l'esatta denominazione della società.

³ Ogni squadra del C.I.S.F. deve essere individuata da un solo nome. Una società che ha più squadre in serie uguali o diverse è tenuta a utilizzare dei nomi differenti, ad esempio Roma (in A1), Roma A (in A2), Roma B (in B), ecc.

⁴ Inserire nome e cognome, indirizzo completo, e-mail e telefono.