

ALLEGATO 1

MODULO DI ISCRIZIONE AL TORNEO SPORTIVO ZONALE ANSPI

Data evento: 8 dicembre 2025

Luogo: Oratorio “*Fratello Sole e Sorella Luna*” – Parrocchia Spirito Santo

Via Aurora, San Marco Evangelista (CE)

◆ DATI DELL'ORATORIO / CIRCOLO

- **Nome Oratorio / Circolo ANSPI:** _____

- **Codice Affiliazione ANSPI:** _____

- **Parrocchia di riferimento:** _____

- **Comune:** _____ **Provincia:** _____

- **Referente responsabile:** _____

- **Telefono:** _____

- **Email:** _____

◆ CATEGORIA DI PARTECIPAZIONE

(barrare o evidenziare la categoria scelta)

SportOratorio – Categoria _____

Calcio a 5 – Categoria Scarabocchi Juniores Aspiranti

Il Responsabile allo Sport

Firma del Presidente dell'Oratorio

ALLEGATO 2**Distinta Giocatori.**

Oratorio : _____ Categoria: _____

Disciplina : Calcio a 5 - SportOratorio

| N° | Nome e Cognome | Data di Nascita | Numero di Tessera |
|----|----------------|-----------------|-------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

Firma del Responsabile

ALLEGATO 3**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ'****ORATORIO CIRCOLO : _____**

Il sottoscritto/a _____,
in qualità di Presidente dell'Oratorio / Circolo ANSPI _____, della
Parrocchia _____, Sito in
_____ alla via _____
cell._____ Email

dichiara sotto la propria responsabilità:

- che tutti gli atleti iscritti sono regolarmente tesserati ANSPI per l'anno in corso;
- che ciascun partecipante è in possesso del certificato medico di idoneità sportiva non agonistica;
- di sollevare il Comitato Zonale Provinciale ANSPI di Caserta da ogni responsabilità civile o penale per eventuali danni a persone o cose durante lo svolgimento dell'evento.

Luogo e Data: _____, ___ / ___ / 2025**Firma del Presidente dell'Oratorio/Circolo***(Timbro del Circolo/Oratorio)*