



# Pallacanestro 2016/2017

## Richiesta Integrazione Rosa

La Squadra \_\_\_\_\_

**RICHIEDE CHE DALLA DATA ODIERNA**

il giocatore (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

numero tessera CSI 2016/2017 \_\_\_\_\_

venga inserito nella lista giocatori della squadra e possa così partecipare al Campionato CSI. Il responsabile dichiara di conoscere il Regolamento del Campionato e che il giocatore non si trova pertanto in nessuna casistica di incompatibilità prevista dallo stesso.

Luogo e data

Firma del Responsabile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I dati da inserire nel modulo sono tutti obbligatori e devono essere leggibili in particolare la firma del responsabile.**