



ANMELDEFORMULAR FELD-KLEINFUSSBALL

FÜR 50. JUBILÄUM

AM SAMSTAG 05.10.2024

Südtiroler Gehörlosensportgruppe ASV
Galileistraße 4, I-39100 Bozen

MODULO DI ISCRIZIONE CALCETTO A 5

PER 50° ANNIVERSARIO DI FONDAZIONE
SABATO 05/10/2024

Gruppo sportivo sordi Altoatesini ASD
Via Galilei, 4, I-39100 Bolzano

Sportverein / Società: _____

E-Mail: _____

HINWEIS: Eine Mannschaft besteht aus 5 Spielern und 1 Tormann.

NOTA BENE: Una squadra è composta da 5 giocatori e 1 portiere.

ANMELDESCHLUSS+BANKÜBERWEISUNGSBESTÄTIGUNG:
Bis 17. September 2024 an sgsg.bozen@gmail.com mailen

**TERMINE ULTIMO PER L'ISCRIZIONE E CONFERMA DEL
BONIFICO BANCARIO:** E-mail a sgsg.bozen@gmail.com
entro il 17 settembre 2024

STARTGELD: 60 €

QUOTA D'ISCRIZIONE: 60 €

STARTGELD ÜBERWEISUNG:

IBAN IT42 U058 5611 6010 5057 0000 705

BIC BPAAIT2B050

QUOTA DI ISCRIZIONE TRAMITE BONIFICO BANCARIO:

IBAN IT42 U058 5611 6010 5057 0000 705

BIC BPAAIT2B050

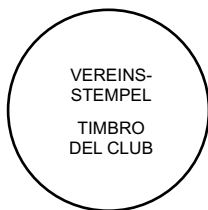
HAFTUNG: Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Risiken und Unfälle der Teilnehmer vor, während und nach der Teilnahme an der ausgeschriebenen Veranstaltung.

RESPONSABILITÀ: L'organizzatore non si assume alcuna responsabilità per rischi e incidenti dei partecipanti prima, durante e dopo la partecipazione all'evento pubblicizzato.

STARTGELD
QUOTA DI ISCRIZIONE

1	FELD-KLEINFUSSBALL – HERREN – 5 SPIELER UND 1 TORMANN CALCETTO A 5 – UOMINI – 5 GIOCATORI E 1 PORTIERE	<input type="checkbox"/> JA / SI	€ 60
---	---	-------------------------------------	------

Ort und Datum / Luogo e data



VEREINS-
STEMPEL
TIMBRO
DEL CLUB

Unterschrift / Firma