



## FORMULARIO D'ISCRIZIONE

Nome squadra .....  
Nome e Cognome responsabile .....  
Numero di telefono responsabile .....  
Indirizzo e-mail responsabile .....

Nome e Cognome dei giocatori iscritti

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

7. ....

8. ....

9. ....

10. ....

11. ....

12. ....

**Pagato:    Fr. 300.- (iscrizione CHF 200.- + caparra CHF 100.-)**

Con la presente dichiaro di essere a conoscenza del regolamento del Torneo e dei relativi termini di annullamento della presente iscrizione. Inoltre prendo atto che in caso di maltempo mi verrà restituito il pieno importo della caparra e **solo il 50%** dell'importo dell'iscrizione.

Responsabile squadra

FC Ascona

.....

.....

Il pagamento deve essere effettuato preferibilmente di persona, oppure tramite bonifico alle coordinate bancarie sottostanti.

Coordinate bancarie:

Beneficiario:    Football Club Ascona

Banca:            Banca Raiffeisen Losone Circolo delle Isole

IBAN:            CH83 8033 3000 0005 3956 4