

**30° CAMPIONATO NAZIONALE DI TENNIS DEI DIPENDENTI  
DELLE UNIVERSITA' ITALIANE  
BOLOGNA 23-27 agosto 2017**

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**

UNIVERSITA' PARTECIPANTE \_\_\_\_\_

	NUMERO SQUADRE ISCRITTE	N.ro	Quota iscrizione
1	CAMPIONATO A SQUADRE ASSOLUTO MASCHILE		
2	CAMPIONATO A SQUADRE ASSOLUTO FEMMINILE		
3	CAMPIONATO A SQUADRE OVER 50 MASCHILE		
<b>CAMPIONATO A SQUADRE ASSOLUTO MASCHILE:</b>			
	<b>COGNOME e NOME</b>	<b>Classifica FIT</b>	<b>Tessera ANCIU</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>4</b>			
<b>5</b>			
<b>6</b>			
<b>7</b>			
<b>CAMPIONATO A SQUADRE ASSOLUTO FEMMINILE:</b>			
	<b>COGNOME e NOME</b>	<b>Classifica FIT</b>	<b>Tessera ANCIU</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>4</b>			
<b>CAMPIONATO A SQUADRE OVER 50 MASCHILE</b>			
	<b>COGNOME e NOME</b>	<b>Classifica FIT</b>	<b>Tessera ANCIU</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>4</b>			
<b>RESPONSABILE TENNIS o CAPITANO</b>			
<b>TEL e FAX</b>			
<b>CELLULARE</b>			
<b>e-mail</b>			

DATA, .....

Firma del responsabile della squadra

A. N. C. I. U.

**30° CAMPIONATO NAZIONALE DI TENNIS DEI DIPENDENTI  
DELLE UNIVERSITA' ITALIANE  
BOLOGNA 23-27 agosto 2017**

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'**

I sottoscritti in elenco della Rappresentativa dell'Università di .....

**dichiarano**

di sollevare fin da ora il Circolo Dipendenti Università di Bologna da qualsiasi responsabilità, diretta e/o indiretta, per danni che a essi dovessero eventualmente derivare dalla (o essere comunque connessi alla) partecipazione alle Gare di Tennis del "XXX CAMPIONATO NAZIONALE di TENNIS dei DIPENDENTI delle UNIVERSITA' ITALIANE" che si svolgeranno a BOLOGNA il 23-27 agosto 2017, quindi si obbligano a mantenere indenne il Circolo Organizzatore da qualsiasi costo e/o spesa (ivi incluse le spese legali) nei quali gli stessi dovessero incorrere a seguito del verificarsi di tali eventi dannosi.

<b>Cognome e Nome (stampatello)</b>	<b>Posizione giuridica di dipendente (*)</b>	<b>Firma</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		

(\*) segnare:

1. ST (Strutturato tempo indeterminato) AS (Assegnista di ricerca) PC (Prof. a contratto) D (Dottorando) C (Contratto: scadenza contratto).

Il sottoscritto..... Presidente del Circolo Universitario della suddetta rappresentativa, attesta che i Signori in elenco sono tutti dipendenti in regola con le normative stabilite dal Regolamento Generale A.N.C.I.U. delle Manifestazioni Nazionali.

Tutti i partecipanti sono in possesso di tessera ANCIU 2017 e della certificazione medica idonea.

In fede \_\_\_\_\_