

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITA' 2019-2020

- Calcio a 11 Calcio a 5 FEMMINILE Calcio a 5 MASCHILE INDOOR
 Calcio a 7 ITINERANTE Calcio a 7 LOCAL Montà Alba Fossano

Associazione _____

con sede in _____ via _____ n° _____

e-mail _____ C.F. _____ P.IVA _____

Presidente _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ n° _____

nato il _____ a _____ N°telefono _____

Dirigente _____ n° telefono _____ e-mail _____

Dirigente _____ n° telefono _____ e-mail _____

Responsabili della squadra da contattare per ogni evenienza

_____ n° tel _____ e-mail _____

_____ n° tel _____ e-mail _____

Indirizzo e-mail per invio Comunicati Ufficiali _____

Campo di gioco _____ **Indirizzo** _____

Custode _____ tel _____ Illuminazione sì no

Giorno delle gare casalinghe: lun mar mer gio ven sab dom

Ora _____ Note _____

Colori sociali: 1° divisa _____ 2° divisa _____

Il sottoscritto _____, Presidente dell'Associazione _____
_____ assumendosi la responsabilità di quanto riferito nel presente modulo chiede l'iscrizione
al Campionato UISP versando la quota di euro _____ come cauzione (solo per il calcio a 11).

_____, li _____

Firma del Presidente e timbro dell'Associazione

**DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE DELLA
ASSOCIAZIONE AFFILIATA UISP
ANNO 2019/2020**

All'UISP Comitato Territoriale Bra-Cuneo

Il sottoscritto _____,

nato il _____, nella qualità di presidente e responsabile legale della Associazione

all'atto di aderire all'UISP Comitato Territoriale Bra-Cuneo per l'anno sportivo 2019/2020

DICHIARA

di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e delle decisioni adottate in merito dal Consiglio nazionale UISP e degli aspetti fiscali relativi alle Associazioni Sportive Dilettantistiche, ovvero Enti non Commerciali di tipo associativo, con finalità istituzionali, concernenti lo sport dilettantistico (Decreto Legislativo 4/12/97, n. 460 - Sezione I "Enti Non Commerciali" - e art. 90 della L. 289/02, così come modificata dal D.L. 72/04, art. 4-bis, in riferimento alla disciplina delle associazioni sportive dilettantistiche).

SI IMPEGNA

a sottoporre i praticanti iscritti presso la propria Associazione agli accertamenti previsti, in tempo utile per la partecipazione alle attività e manifestazioni che saranno organizzate.

Inoltre il sottoscritto è a conoscenza che le Autorità Sanitarie su disposizione del Ministero della Sanità possono intervenire per l'effettuazione di controlli sanitari antidoping.

_____, li _____

In fede

(firma leggibile e timbro dell'Associazione)

Sport e defibrillatori: obbligo del DAE

Io sottoscritto/a _____

Presidente dell'Associazione _____:

Dichiaro di essere a conoscenza del DM del 24 aprile 2013 sull'obbligo, da parte delle Società o Associazioni sportive, di dotarsi di defibrillatore semiautomatico o a tecnologia più avanzata.

Nello specifico:

le associazioni e le società sportive dilettantistiche hanno l'obbligo di accertare, prima dell'inizio delle gare tramite i referenti incaricati:

- 1) la presenza del defibrillatore all'interno dell'impianto sportivo, la regolare manutenzione e il funzionamento dello stesso;
- 2) che durante le gare da esse organizzate sia presente la persona debitamente formata.

La mancanza del defibrillatore determina l'impossibilità di svolgere le attività agonistiche o competitive.

Luogo e data

Firma

(firma leggibile e timbro dell'Associazione)