

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITA' 2020-2021**

- Calcio a 11       Calcio a 5 FEMMINILE       Calcio a 5 MASCHILE INDOOR  
 Calcio a 7 ITINERANTE       Calcio a 7 LOCAL \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**Disponibilità campo per recuperi e/o coppa:** lun mar mer gio ven sab dom

**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 2020/2021**

**All'UISP Comitato Territoriale Bra-Cuneo APS**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_

all'atto di aderire all'UISP Comitato Territoriale Bra-Cuneo APS per l'anno sportivo 2020/2021

**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)*