

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITA' 2018/2019

Calcio a 11 Calcio a 7 Calcio a 5 _____

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** **n**

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 2018/2019**

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 2018/2019

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 sono obbligate ad avere con se durante la gara, una persona debitamente formata ad usare il defibrillatore.

La mancanza di un figura addetta all'utilizzo, determina l'impossibilità di svolgere le attività agonistiche o competitive.

Luogo e data

In fede

(firma leggibile e timbro dell'Associazione)