



MODULO ISCRIZIONE FASI NAZIONALI 2018

MANIFESTAZIONE DISCIPLINA

CATEGORIA

LOCALITA' DI SVOLGIMENTO DATA.....

S.d.A. CALCIO UISP REGIONALE TERRITORIALE

ASSOCIAZIONE / RAPPRESENTATIVA

.....

RECAPITO UFFICIALE C/O

VIA CAP..... CITTA' (.....)

TEL E-MAIL CELL

RECAPITO PER COMUNICAZIONI URGENTI DURANTE LE MANIFESTAZIONI

CELL NOME COGNOME

COLORE MAGLIE 1) 2)

Il Sottoscritto Presidente dell'Associazione.....

CHIEDE

L'iscrizione della suddetta manifestazione nazionale

DICHIARA

Di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti e le Norme che regolano l'attività della S.d.A. Calcio Nazionale Uisp e le norme in materia di tutela sanitaria e che tutti i propri atleti sono in possesso dei certificati medici previsti come da Circolare del 31 dicembre 2017

AUTORIZZA

La S.d.A. Calcio Nazionale a trattenere, a titolo di penale, tutti gli importi versati a qualsiasi titolo nel caso in cui la propria squadra rinunci a prendere parte alla manifestazione o ne venga esclusa. Qualora la manifestazione non si disputasse accetta che gli vengano restituiti gli importi versati entro e non oltre la data prevista per la fine della stessa, senza pretendere alcuna penale o interessi da parte della S.d.A. Calcio, rinunciando a quanto previsto dagli art.1358 e 1386 C.C.

AUTORIZZA

La S.d.A. Calcio, ai sensi della legge sulla privacy, a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti alla manifestazione alla quale la propria associazione è iscritta

Data.....

Firma.....

ALLEGA COPIA BONIFICO BANCARIO

Il modulo deve essere compilato al computer ed inviato alla segreteria della S.d.A. Calcio entro e non oltre i tempi previsti
FAX 0521 707420
E-MAIL calcio@uisp.it

S.d.A. CALCIO UISP REGIONALE DI APPARTENENZA

.....
(timbro e firma)

ALLEGATO 1