



**MODULO ISCRIZIONE FASI NAZIONALI 2019**

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 2018

**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](mailto:calcio@uisp.it)

S.d.A. CALCIO UISP REGIONALE DI APPARTENENZA

.....  
(timbro e firma)

**ALLEGATO 1**