



S.d.A. CALCIO UISP
“MATTI PER IL CALCIO” RASSEGNA NAZIONALE CALCIO A 7 DSM
MODULO di ISCRIZIONE

LOCALITÀ DI SVOLGIMENTO Montecatini Terme (PT)

DATA dal 03 al 05 ottobre 2019

S.d.A. CALCIO UISP TERRITORIALE _____

ASL _____

ASSOCIAZIONE/POLISPORTIVA _____

RECAPITO UFFICIALE C/O _____

VIA _____ **CAP** _____ **CITTÀ** _____ **PROV.** _____

TEL. _____ **FAX** _____

E-MAIL _____ **@** _____ **CELL.** _____

RECAPITO PER COMUNICAZIONI DURANTE LA MANIFESTAZIONE

CELL _____

COLORE MAGLIE 1) _____ **COLORE MAGLIE**

2) _____

Il sottoscritto Presidente dell'Associazione

CHIEDE

l'iscrizione della stessa alla suddetta manifestazione nazionale;

DICHIARA

di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti e le Norme che regolano l'attività della S.d.A. Calcio UISP e le norme in materia di tutela sanitaria e che tutti i propri atleti sono in possesso dei certificati medici previsti in relazione alla qualificazione del carattere della manifestazione.

Dichiara inoltre che in caso di mancata partecipazione dopo l'ufficializzazione dell'iscrizione medesima, la propria Associazione/Polisportiva si impegna al pagamento delle penalità previste di € 200,00.

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/polisportiva è iscritta.

data ___ / ___ / 2019

(firma)

Visto Il Responsabile S.d.A. Calcio Regionale



S.d.A. CALCIO UISP

**“MATTI PER IL CALCIO” RASSEGNA NAZIONALE CALCIO A 7 DSM
MODULO PER LA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA
MATTI PER IL CALCIO 2019
03-05 ottobre 2019 Montecatini Terme (PT)**

Il sottoscritto _____ presidente dell'Associazione _____
del Comitato di _____ Provincia _____
Con recapito ufficiale presso _____ via _____
cap _____ città _____ prov. _____ tel. _____
tel. cell. _____ fax. _____

iscritta alla manifestazione sopra indicata,

CHIEDE

la prenotazione alberghiera per un totale di _____ persone

DICHIARA

di essere a conoscenza che eventuali variazioni a quanto sopra richiesto sono consentite fino a
10 giorni prima del giorno previsto per l'arrivo.

CONFERMA

che l'arrivo è previsto per il ____ / ____ / 2019 alle ore ____ / ____ e la partenza è prevista
per il ____ / ____ / 2019 alle ore ____ / ____ per n.° ____ giorni di permanenza.

Data ____ / ____ / 2019 Il Presidente dell'Associazione

La prenotazione decorrerà dal pranzo del 03/10 alla prima colazione del 05/10.

DA INVIARE ENTRO VENERDI' 13 SETTEMBRE A calcio@uisp.it o FAX 0521/707420