

RICHIESTA DI ADESIONE
- CAMPIONATO REGIONALE 2019/2020-

SDA Calcio del Comitato

territoriale di _____

nell'assicurare la piena collaborazione all'attività proposta:

- **mette a disposizione il proprio SETTORE TECNICO ARBITRALE;**
- **chiede l'iscrizione alla CAMPIONATO REGIONALE SICILIA 2019/2020 per le sotto elencate società per le quali trascrive il n° dell'AFFILIAZIONE UISP alla stagione sportiva 2019/2020 completo di data d'adesione;**
- **comunica che gli atleti hanno dichiarato che rispondono ai requisiti richiesti per la partecipazione in particolare in tema di:**

1.TUTELA SANITARIA;

2.TESSERAMENTO FIGC;

N°	SOCIETÀ	AFFILIAZIONE 2019/2020	DATA DI AFFILIAZIONE
1.			
2.			
3.			
4.			

_____, li

Timbro e firma del Resp. SdA Calcio
del Comitato di _____