

**RICHIESTA DI ADESIONE**  
**- CHAMPIONS CUP 2018/2019-**

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 **CHAMPIONS CUP SICILIA 2018/2019** per le sotto elencate società per le quali trascrive il n° dell'**AFFILIAZIONE UISP** alla stagione sportiva 2018/2019 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;**

<b>N°</b>	<b>SOCIETÀ</b>	<b>AFFILIAZIONE 2018/2019</b>	<b>DATA DI AFFILIAZIONE</b>
1.			
2.			
3.			
4.			

\_\_\_\_\_, li

**Timbro e firma del Resp. SdA Calcio**  
**del Comitato di \_\_\_\_\_**