



**S.d.A. CALCIO REGIONALE - UISP  
Emilia  
Romagna**

Il sottoscritto.....

In qualità di Responsabile della S.d.A. Calcio del Comitato Territoriale di:

presenta domanda di **ISCRIZIONE** alla  
**1^ Regional Cup 2018**

per la Categoria

**Calcio a 11 Amatori**

**maschile**

Società sportiva .....

Colori maglie: 1)..... 2).....

Dirigente Responsabile: ..... tel. ....

Indirizzo di posta elettronica .....  
(Obbligatorio)

-----

**Con la sottoscrizione alla presente** domanda di ISCRIZIONE, autorizzo fin **da ora l'addebito delle relative quote sulla scheda contabile del Comitato Territoriale della S.d.A. Calcio UISP che rappresento**, nel caso che le associazioni sportive non abbiano già effettuato il versamento sul C.c.p. intestato alla UISP Regionale Emilia Romagna.

Timbro della S.d.A. Calcio Territoriale

Firma del Responsabile S.d.A. Calcio

Il presente modulo deve pervenire debitamente compilato alla sede della Segreteria della S.d.A. Calcio Regionale UISP – Emilia Romagna: **Roberto Rodio**, c/o Comitato Territoriale UISP Parma

TASSATIVAMENTE entro e non oltre il **05 maggio 2018** – Fax 0521 707420  
oppure Email: **calcio@uisper.info**