

Il sottoscritto.....

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

presenta domanda di **ISCRIZIONE** alle
attività ufficiali REGIONALI 2017

per la Categoria

Campionato Calcio a 5

femminile

Società sportiva

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

Dirigente Responsabile: tel.

Indirizzo di Posta Elettronica:
(OBBLIGATORIO)

Ogni comitato può fare iscrivere anche più società sportive utilizzando più moduli, ad ogni modo per permettere la partecipazione di comitati diversi, tutte le società iscritte che seguiranno la prima, verranno accettate con riserva. Pertanto è indispensabile numerare le schede di iscrizione per stabilirne la priorità.

Con la sottoscrizione alla presente domanda di ISCRIZIONE autorizzo fino da ora l'addebito delle relative quote sulla scheda contabile del Comitato Territoriale della S.d.A. Calcio che rappresento.

Timbro della S.d.A. Calcio Territoriale

Firma del Presidente della 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 **24 aprile 2017 (Rassegne)** o il **3 maggio 2017 (Finali)** – Fax 0521 707420 o Email: **calcio@uisper.info**

È indispensabile che la S.d.A. Calcio di competenza invii alla S.d.A. Calcio Regionale la lista dei tesserati al 31/03/2017, di ogni società iscritta, entro il **10 aprile p.v.** perché la stessa lista servirà anche per l'eventuale partecipazione alle FINALI NAZIONALI.
In mancanza della lista è esclusa la possibile partecipazione alle suddette FINALI NAZIONALI.