

**SI PREGA COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO
LEGGIBILE IN TUTTE LE SUE PARTI**

MODULO D'ISCRIZIONE CAMPIONATO DILETTANTI UISP A SETTE 2017/2018

Spett.le

LEGA CALCIO UISP LA SPEZIA

Il sottoscritto
nato a il
residente a via
c.a.p. telefono / /
indirizzo posta elettronica

in qualità di Presidente della Società

chiedo l'iscrizione al Campionato Dilettanti UISP a Sette 2017/2018

e mi impegno

a versare le quote sociali nei modi e nei tempi previsti dall'art. 1 delle Norme di Partecipazione al Campionato di Calcio a Sette UISP 2017/2018.

dichiaro altresì

di essere a conoscenza di tutte le norme di iscrizione e di partecipazione al Campionato e delle sanzioni ad esse relative.

in fede

La Spezia, lì

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

Nella qualità di Presidente della Società di calcio denominata

.....

DICHIARO:

- 1) di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutto il contenuto del Regolamento e relative norme di partecipazione al Campionato di Calcio Dilettanti a Sette, indetto ed organizzato dalla Lega Calcio UISP della Spezia per la stagione 2017/2018.
- 2) Di aver letto e bene inteso il tenore delle norme sopradette, essendome stata consegnata copia previamente alla sottoscrizione della presente.
- 3) Di assumermi, nella mia qualità di Presidente ed in proprio personalmente, tutte le responsabilità derivanti dalla trasgressione o non osservanza delle Norme del Regolamento da parte della Società da me presieduta garantendo ciò con il mio personale patrimonio.
- 4) Il recapito ufficiale della Società presso il quale si elegge domicilio e si autorizza la notifica di ogni documento ad essa interessato è:

presso

Località Telefono

Indirizzo posta elettronica

**e, all'atto di aderire al Comitato Territoriale UISP della Spezia e Val di Magra
per l'anno sportivo 2017/2018**

DICHIARO:

di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e delle decisioni adottate in merito dal Consiglio Nazionale UISP.

MI IMPEGNO

- A Sottoporre gli atleti iscritti alla mia società sportiva o Polisportiva alla visita **medico-sportiva per l'idoneità alla pratica sportiva agonistica**, in tempo utile per la partecipazione alle attività e manifestazioni che saranno organizzate.

il Presidente

La Spezia, li _____

**SI PREGA COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO
LEGGIBILE IN TUTTE LE SUE PARTI**

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CAMPIONATO DILETTANTI UISP A SETTE 2017/2018

Società _____

Dati tecnici (da indicare obbligatoriamente al momento dell'iscrizione)

DIVISA UFFICIALE

Prima Maglia Maglia di riserva

CAMPO DI GIOCO

..... sito in loc. Tel.

Giornata di gioco lunedì martedì mercoledì ore

Giornata di recuperi lun mar mer gio ven

INDIRIZZI UTILI PER LE COMUNICAZIONI

in assenza del Presidente le comunicazioni saranno indirizzate ai seguenti Tesserati delegati:

Tesserato Sig.

Telefono / **e-mail**.....

Tesserato Sig.

Telefono / **e-mail**.....

La Spezia, li _____

Il Presidente

VISTO LEGA CALCIO UISP LA SPEZIA