**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, essendomene 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, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Presidente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Visto Lega calcio UISP La Spezia