**SI PREGA COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO**

**LEGGIBILE IN TUTTE LE SUE PARTI**

**MODULO D’ISCRIZIONE**

**CAMPIONATO DILETTANTI UISP A UNDICI 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 Undici 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 Undici 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 ………………………….

Visto Lega calcio UISP La Spezia

**SI PREGA COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO**

**LEGGIBILE IN TUTTE LE SUE PARTI**

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nella qualità di Presidente della Società di calcio denominata**

**…………………………………………………………………….……………………………………**

**DICHIARO:**

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 La 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 i praticanti 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 UNDICI 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 □ sabato od eventualmente □ ven ore ………

**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

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