

**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 SpeziaValdimagra
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, li _____

**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
