

# - COPPA ITALIA 2019 -

## Scheda di iscrizione

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Presidente Circolo Tennis \_\_\_\_\_

Responsabile della squadra denominata \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Preso visione del regolamento della COPPITALIA a squadre, che accetta integralmente

CHIEDE

l'iscrizione della propria squadra alla competizione di Coppa Italia

ELENCO ISCRITTI - **Inserire i nominativi in ordine di classifica** -

N°	COGNOME	NOME	Classifica	Codice Fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Si dichiara che i giocatori iscritti sono in regola con il tesseramento UISP 2019 e sono in possesso di certificato medico per la pratica di attività sportiva agonistica da inviare via mail a: tennis.lecce@uisp.it

Firma del Presidente o Responsabile

Data \_\_\_\_\_

Uisp - Unione Italiana Sport Per tutti - Comitato Territoriale Lecce Tennis

73100 Lecce (LE) - Via Venezia, 2 -

e-mail: tennis.lecce@uisp.it - www.uisp.it/lecce