

**CAMPIONATO PROVINCIALE AMATORIALE CALCIO A 11
STAGIONE SPORTIVA 2019/2020**

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
via _____ n° _____ tel. _____
email _____@_____
coordinatore del gruppo sportivo _____

CHIEDE

iscrizione al Campionato Amatoriale di Calcio A 11 per la Squadra denominata
_____ che sarà coordinata dal Sig..
_____ in qualità di Dirigente/coordinatore
tel. _____ email _____@_____

A tale scopo dichiara:

- colore maglie _____
- di essere a conoscenza della **NORMATIVA GENERALE** relativa all'attività Calcio UISP ed in particolare dei diritti e doveri delle Società nei confronti della UISP e degli altri associati;
- di accettare il **REGOLAMENTO PROVINCIALE**;
- di essere a conoscenza delle norme di tutela della salute in merito all'obbligo di sottoporre i tesserati a visita medica sportiva ai sensi della delibera del Consiglio Nazionale del CONI del 22.12.1978, con riferimento all'art. 61 ultimo co. della Legge 23.12.1978 n°833;

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l'iscrizione al campionato deve essere regolarizzata **entro e non oltre SABATO 7 SETTEMBRE 2019** con:

- Versamento quota di cauzione per la stagione 2019/2020;
- Copia della ricevuta del pagamento della quota d'iscrizione;
- Elenco dirigenti/atleti da tesserare;

e che in caso di mancata regolarizzazione la presente pre-iscrizione decade automaticamente.

_____, _____

Firma del responsabile

COMPILARE A STAMPATELLO ED IN MANIERA CHIARA

Lecce – Via Venezia n. 2
Tel. 0832.318583 – www.uisp.it/lecce – calcio.lecce@uisp.it