

GAM - (N°1) Scheda Iscrizione Ai Campionati e Rassegne Nazionali UISP SdA Ginnastiche obbligatoria

La Società: _____		REGIONE: _____
Via: _____	Cap: _____	Città: _____ Pv ()
Tel:/.....	Cell:/.....	E-Mail: _____
ID soc: _____	CODICE FISCALE Societario: _____	

Dati dei tecnici che accompagnano gli atleti:

(Si ricorda che per poter accedere al campo gara i tecnici devono essere in possesso della tessera UISP valida per l'anno corrente)

COGNOME E NOME Tecnico accompagnatore	N° TESSERA UISP 2019/20	N° CARD FORMAZIONE o numero DEROGA

Chiede l'iscrizione al campionato di: **GINNASTICA ARTISTICA MASCH.**

Che ha luogo a:.....

In data:.....

Presso:.....

NOTA Importante : Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, debitamente timbrato e firmato dal presidente della società o suo delegato , deve pervenire alla società organizzatrice almeno 15 giorni prima della effettuazione della gara . Con la firma Il presidente dichiara che le ginnaste iscritte sono in possesso della tessera UISP dell'anno in corso e della certificazione medica , nei termini di legge.

Timbro della società

N° Tessera presidente

.....
Firma Del Presidente

.....