

SCHEDA (N°1) - ACROBATICA CON COMBINAZIONI

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 anno sportivo in corso	N° CARD FORMAZIONE o numero DEROGA

Chiede l'iscrizione al campionato di: **ACROBATICA CON COMBINAZIONI**

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

.....

UISP APS - Unione Italiana Sport Per Tutti

00155 Roma (RM) - L.Go Nino Franchellucci, 73 - www.uisp.it - C.F.:97029170582

Settore di Attività Ginnastiche - Tel. +39.06.43984305 Fax. +39.06.43984320 ginnastiche@uisp.it



ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONI