

SCHEMA (N°1) - ACROBATICA

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**

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

.....