

**23° CAMPIONATO INTERPROVINCIALE DI CALCIO  
"OVER 35" – 2016/2017**

**MODULO D'ISCRIZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente  
della Società Sportiva \_\_\_\_\_

con sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

chiede di iscriversi al **23° CAMPIONATO di CALCIO - Cat. "OVER 35"**.

1) Responsabili squadra reperibili dalle Ore 9.00 alle 12.00 e dalle Ore 16.00 alle 19.00 per comunicazioni:

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

2) Colori sociali maglie: 1^ \_\_\_\_\_ 2^ \_\_\_\_\_

3) Campo di gioco a disposizione: \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ nei giorni di: \_\_\_\_\_

4) Di avere preso visione delle **Norme di Partecipazione** e di accettarle in ogni loro parte

5) Di essere a conoscenza della vigente legislazione in materia di **"Tutela sanitaria nelle attività sportive" Normativa Generale UISP 2016 titolo VI art. 23**

6) Di versare le quote di partecipazioni entro i termini stabiliti dalla Lega Calcio

7) Di rispettare le norme relative al tesseramento 2016/17

Recapiti per la spedizione del Comunicato Ufficiale:

A) ..... e-mail .....

B) ..... e-mail .....

C) ..... e-mail .....

Data.....

il Presidente della Società Sportiva

.....