



MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE CAMPIONATO DI CALCIO A 5 OVER 35

RISERVATO COMITATO UISP TERRITORIALE PER CONVALIDA
FIRMA DIRIGENTE UISP PER ACCETTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome:	Nome:	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ()
C.F.	Residente in Via:	n°	Comune ()	
Tel. Fisso	Tel. Mobile	Email: @		

IN QUALITÀ DI DIRIGENTE RAPPRESENTANTE, CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI CALCIO A 5 PROMOSSO ED ORGANIZZATO DA UISP PER LA STAGIONE SPORTIVA

Denominazione società:

Costituita come Gruppo Sportivo Informale (GSI) - Associazione sportiva senza personalità giuridica

In rappresentanza di Associazione/Società/Circolo già affiliata Uisp

SEDE LEGALE	Via/Piazza	n.	Comune	Cap	Provincia
Tel.	Fax	Email	@	Sito web	
DIRIGENTE RESPONSABILE	Cognome:	Nome:	Via/Piazza:	Comune ()	
Tel. Fisso	Tel. Mobile	Email: @			
COLORI SOCIALI					

CAMPO DI GIOCO *	Denominazione	Indirizzo
-------------------------	---------------	-----------

Caratteristiche (dimensioni, tipo di fondo, spogliatoi, ecc...)

GIORNATE DI GIOCO (PREFERENZA)	dalle ore	alle ore
---------------------------------------	-----------	----------

* La manifestazione si svolgerà sui campi ufficiali UISP dello Stadio di Lugo indoor e del Circolo Tennis di Lugo. Nel caso la società iscritta desideri indicare un campo diverso può precisarlo nella presente scheda di iscrizione. UISP si riserva, in base alle caratteristiche del campo proposto, di ammetterlo oppure non ammetterlo tra gli impianti utilizzati per la manifestazione. Nel caso la società non indichi un proprio campo di gioco, UISP indicherà i campi di gioco in base a disponibilità di giornate ed orari fornite dai gestori degli stessi impianti utilizzati per la manifestazione.

LUOGO	DATA	FIRMA
--------------	-------------	--------------