WUISP MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE sportpertutti CAMPIONATO ROMAGNOLO BEACH TENNIS

RISERVATO COMITATO UISP TERRITORIALE PER CONVALIDA
FIRM A DIDIOCNEE LUCD DED ACCETTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO															
Cognome:	ne: Nome:							Sesso	:M 🗌 F 🛭	Data di nascita:	1 1	Luogo di N	ascita:	()
C.F.			Residente in Via:							-	n°	Comune		()
Tel. Fisso		Tel. Mobile						Email:			@				
IN QUALITA' DI DIRIGENTE RAPPRESENTANTE, CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI BEACH TENNIS PROMOSSO ED ORGANIZZATO DALLA UISP PER LA STAGIONE SPORTIVA															
Denominazione società/squadra/associazione:															
Denominazione squa	adra da pubbli	care nel	corso	o della manifestaz	ione:										
Costituita come Grupp	oo Sportivo Info	ormale (G	SI)	- Associazione spo	rtiva senza per	sonalità giui	ridica 🗆		In	rappresentanza di A	ssociazione/S	ocietà/Circolo già aff	iliata Uisp □		
SEDE LEGALE Via/Piazza							I	n.	Comune		С	ap	Provincia		
Tel.		Fax			Email			@			Sito web				
DIRIGENTE RESPONE E/O CAPITANO RESP		Cognome:				Nome:				Residente in Via/Pi	azza:				
Comune	() Сар				Sesso: M 🔲 F 🗌			Data di na	scita: /	I	Luogo di Nascita	a:	()	
Tel. Fisso	Tel. Mobile				•		Email:	•	@						
SI RICHIEDE INOLTR	RE IL TESSER	AMENTO	DI:												
GIOCATORE 1	Cognome:				N	lome:				Residente in Via/Piazza:					
Comune		()	Сар		Sesso:	М□Б		Data di na	scita: /	I	Luogo di Nascita	a:	()
Tel. Fisso Tel. Mobile					•		Email:	ail:			@				
GIOCATORE 2 Cognome:				N	lome:	•			Residente in Via/Piazza:						
Comune	() Сар			,	Sesso: M 🗌 F 🗀			Data di na	scita: /	1	Luogo di Nascita	a:	()	
Tel. Fisso Tel. Mobile				Email:				@							
GIOCATORE 3 Cognome:			N	Nome:				Residente in Via/Pi	azza:						
Comune		()	Сар	1	Sesso:	M 🗆 F		Data di na	scita: /	1	Luogo di Nascita	a:	()
Tel. Fisso Tel. Mobile					1		Email:			@				_	

GIOCATORE 4	Cognome:	No	ome:				Residente in Via/Piazza:								
Comune	() Cap			•	Sesso: M	F 🗌]	Data di na	scita:	1	1	Luogo di Nascita:	()	
Tel. Fisso Tel. Mobile			Mobile	Email:					@						
GIOCATORE 5	Cognome:				ome:			Residente in Via/Piazza:							
Comune		()	Сар		Sesso: M	F 🗌]	Data di na	scita:	1	I	Luogo di Nascita:	()	
Tel. Fisso			Mobile		ail:		@								
GIOCATORE 6	Cognome:			No	ome:		Residente in Via/Piazza:								
Comune		()	Сар		Sesso: M	F 🗌]	Data di na	scita:	1	I	Luogo di Nascita:	()	
Tel. Fisso		Mobile	Email:					@							
GIOCATORE 7	Cognome:			No	ome:				Resident	e in Via/	Piazza:				
Comune	() Cap				Sesso: M	F 🗌]	Data di na	scita:	1	I	Luogo di Nascita:	()	
Tel. Fisso Tel. Mobile						ail:		@							
GIOCATORE 8	Cognome:			١	Nome:			Residente in Via/Piazza:							
Comune		()	Сар	•	Sesso: M	F 🗌]	Data di na	scita:	1	I	Luogo di Nascita:	()	
Tel. Fisso Tel. Mobile			Mobile			Ema	ail:				@				
Gennaio della stag Società/Associazion	ione sportiva in qu e/Squadra costituita	estion com	minimo di 4 (quattro) ad ur e. La composizione di ogni e Gruppo Sportivo Informale cietà/squadra/associazione n	sq dic	uadra non potrà hiara di accettare	più e ogr	essere ni decis	e variata a sione del C	a partire Comitato d	dal 1° F organizza	ebbraio. Il Pre	esidente/Legale Rappresent	ante/Dirigente del	lla	
GIORNATA DI GIOCO				(CAMPO DI GIO						CITTÀ				
ORARIO DI GIOC	O ORE_	di	gioco scelto (de	ve e	ssere	compreso	tra le or	e 20.00	e le 23.00). Ne	co casalingo scelto, la loca llo stilare il Calendario de gni singola squadra iscriti	ella manifestazion				
NOTE PER L'ORGAN	IZZAZIONE DELLA	MANIF	ESTAZIONE:												
LUOGO					DATA					FIRMA					