



# MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE CAMPIONATI DI TENNIS A SQUADRE

RISERVATO COMITATO UISP TERRITORIALE PER CONVALIDA

FIRMA DIRIGENTE UISP PER ACCETTAZIONE

CAMPIONATO SENIORES CAMPIONATO AMATORI CAMPIONATO MISTO **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 LEGALE RAPPRESENTANTE, CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI TENNIS A SQUADRE PROMOSSO ED ORGANIZZATO DA UISP PER LA STAGIONE SPORTIVA**

Denominazione squadra:

*Costituita come Gruppo Sportivo Informale (GSI) - Associazione sportiva senza personalità giuridica* *In rappresentanza di Associazione/Società/Circolo già affiliata Uisp* 

<b>DIRIGENTE RESPONSABILE</b>	Cognome:	Nome:	Via/Piazza:	Comune ( )
Tel. Fisso	Tel. Mobile	Email: @		

<b>CAMPO DI GIOCO</b>	Denominazione	Via/Piazza	n.
Comune	Provincia	Tel.	Email: @

Caratteristiche del campo di gioco (tipo di fondo):

Giornata/e di gioco:	Orario di gioco:	N. di campi a disposizione:
----------------------	------------------	-----------------------------

NOTE SU DISPONIBILITÀ CAMPO (ALTERNANZE, PROBLEMATICHE, ECC.....)

<b>LUOGO</b>	<b>DATA</b>	<b>FIRMA</b>
--------------	-------------	--------------