

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE CAMPIONATO TOP BEACH TENNIS

RISERVATO COMITATO UISP TERRITORIALE PER CONVALIDA
FIRMA DIRIGENTE UISP PER ACCETTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome:										Nome:										Sesso: M ☐ F ☐					Data di nascita: / /					Luogo di Nascita: ()				
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 squadra da pubblicare nel corso della manifestazione:

Costituita come Gruppo Sportivo Informale (GSI) o Base Associativa (BAS) ☐ In rappresentanza di Associazione/Società/Circolo già affiliata Uisp ☐ Come gruppo di Tesserati Uisp individuali ☐

SEDE LEGALE Via/Piazza n. Comune Cap Provincia

Tel. Fax Email @ Sito web

**DIRIGENTE RESPONSABILE
E/O CAPITANO RESPONSABILE** Cognome: Nome: Residente in Via/Piazza:

Comune () Cap Sesso: M ☐ F ☐ Data di nascita: / / Luogo di Nascita: ()

Tel. Fisso Tel. Mobile Email: @

SI RICHIEDE INOLTRE IL TESSERAMENTO DI:

GIOCATORE 1 Cognome: Nome: Residente in Via/Piazza:

Comune () Cap Sesso: M ☐ F ☐ Data di nascita: / / Luogo di Nascita: ()

Tel. Fisso Tel. Mobile Email: @

GIOCATORE 2 Cognome: Nome: Residente in Via/Piazza:

Comune () Cap Sesso: M ☐ F ☐ Data di nascita: / / Luogo di Nascita: ()

Tel. Fisso Tel. Mobile Email: @

GIOCATORE 3 Cognome: Nome: Residente in Via/Piazza:

Comune () Cap Sesso: M ☐ F ☐ Data di nascita: / / Luogo di Nascita: ()

Tel. Fisso Tel. Mobile Email: @

GIOCATORE 4	Cognome:		Nome:		Residente in Via/Piazza:	
Comune	()	Cap	Sesso: M ☐ F ☐	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ()	
Tel. Fisso		Tel. Mobile		Email: @		
GIOCATORE 5	Cognome:		Nome:		Residente in Via/Piazza:	
Comune	()	Cap	Sesso: M ☐ F ☐	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ()	
Tel. Fisso		Tel. Mobile		Email: @		
GIOCATORE 6	Cognome:		Nome:		Residente in Via/Piazza:	
Comune	()	Cap	Sesso: M ☐ F ☐	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ()	
Tel. Fisso		Tel. Mobile		Email: @		
GIOCATORE 7	Cognome:		Nome:		Residente in Via/Piazza:	
Comune	()	Cap	Sesso: M ☐ F ☐	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ()	
Tel. Fisso		Tel. Mobile		Email: @		
GIOCATORE 8	Cognome:		Nome:		Residente in Via/Piazza:	
Comune	()	Cap	Sesso: M ☐ F ☐	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ()	
Tel. Fisso		Tel. Mobile		Email: @		

Ogni squadra può essere composta da un minimo di 4 (quattro) ad un massimo di 8 (otto) giocatori. I nomi dei giocatori n. 5, 6, 7 e 8 potranno essere indicati al massimo entro la data del 31 Gennaio della stagione sportiva in questione. La composizione di ogni squadra non potrà più essere variata a partire dal 1° Febbraio. Il Presidente/Legale Rappresentante/Dirigente della Società/Associazione/Squadra costituita come Gruppo Sportivo Informale dichiara di accettare ogni decisione del Comitato organizzatore durante lo svolgimento della manifestazione. Il Dirigente Responsabile/Capitano Responsabile della società/squadra/associazione non deve essere obbligatoriamente anche un giocatore.

TERRITORIO NEL QUALE SI PREFERISCE GIOCARE	Fare una croce sul territorio. Si tratta solamente di un'indicazione per l'organizzazione e non pone obblighi nella redazione del Calendario del Campionato.	RAVENNA	LUGO	FAENZA	IMOLA
---	---	----------------	-------------	---------------	--------------

ATTENZIONE! AL PRESENTE MODULO VANNO OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATI I CERTIFICATI MEDICI, IN CORSO DI VALIDITA', PER ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA DI TUTTI I TESSERATI ISCRITTI. NEL CASO IL CERTIFICATO SCADA DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLA MANIFESTAZIONE E' OBBLIGATORIO IL RINNOVO

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