

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 QUALITA' DI DIRIGENTE RAPPRESENTANTE, CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI PADDLE TENNIS PROMOSSO DALLA UISP PER LA STAGIONE SPORTIVA

Denominazione società/squadra/associazione:

Denominazione squadra da pubblicare nel corso della manifestazione:

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 E/O CAPITANO RESPONSABILE	Cognome:										Nome:										Residente in Via/Piazza:		
Comune ()										Cap		Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Data di nascita: / /			Luogo di Nascita: ()						
Tel. Fisso					Tel. Mobile					Email: @													

GIOCATORE 2	Cognome:										Nome:										Residente in Via/Piazza:		
Comune ()										Cap		Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Data di nascita: / /			Luogo di Nascita: ()						
Tel. Fisso					Tel. Mobile					Email: @													

GIOCATORE 3	Cognome:	Nome:	Residente in Via/Piazza:		
Comune ()	Cap	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ()	
Tel. Fisso	Tel. Mobile		Email: @		
GIOCATORE 4 (facoltativo)	Cognome:	Nome:	Residente in Via/Piazza:		
Comune ()	Cap	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ()	
Tel. Fisso	Tel. Mobile		Email: @		

GIOCATORE 5 (in sostituzione del giocatore N.____)	Cognome:	Nome:	Residente in Via/Piazza:		
Comune ()	Cap	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ()	
Tel. Fisso	Tel. Mobile		Email: @		

Ogni squadra può essere composta da un minimo di 3 (tre) ad un massimo di 4 (quattro) giocatori.
 Il nominativo del quarto giocatore potrà essere indicato entro la fine del mese di Aprile della stagione sportiva in corso.
 I nominativi del quinto giocatore, in sostituzione di uno dei prime quattro, potrà essere indicato entro la fine del mese di Aprile della stagione sportiva in corso.
 La composizione di ogni squadra non potrà più essere variata a partire dal 1° Maggio della stagione sportiva in corso.
 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.

GIORNATA DI GIOCO		ATTENZIONE!!! INDICARE LA GIORNATA DI GIOCO NELLA QUALE SI PREFERIREBBE GIOCARE. TALE SEGNALAZIONE SARA' TENUTA IN CONSIDERAZIONE IN TERMINI INDICATIVI PER LA COMPOSIZIONE DEL CALENDARIO
ORARIO DI GIOCO		ATTENZIONE!!! INDICARE EVENTUALI PROBLEMATICHE RELATIVE ALLE ORE DI GIOCO (Es.: Non posso giocare prima delle ore 19.00 oppure dopo le ore ...)

NOTE PER L'ORGANIZZAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE:

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