

# MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE CAMPIONATI DI TENNIS

RISERVATO COMITATO UISP TERRITORIALE PER CONVALIDA

 FIRMA DIRIGENTE UISP PER ACCETTAZIONE  
 \_\_\_\_\_

## TORNEO DOPPIO MASCHILE

### 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 2014-2015

Denominazione società:

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

 In rappresentanza di Associazione/Società/Circolo già affiliata Uisp 

<b>SEDE LEGALE</b>	Via/Piazza	n.	Comune	Cap	Provincia
Tel.	Fax	Email	@	Sito web	

<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:
----------------------	------------------	-----------------------------

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