

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

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

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

CAMPO DI GIOCO	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:
----------------------	------------------	-----------------------------

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