

# Modulo di iscrizione

**CAMPIONATO MISTO**
**NOME SQUADRA** \_\_\_\_\_

- GIÀ AFFILIATA UISP (nome Circolo o Società UISP) \_\_\_\_\_
- NON ANCORA AFFILIATA UISP (compilare relativo modulo BAS) \_\_\_\_\_

**Dirigente Responsabile** \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Campo di Gioco** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Superficie** \_\_\_\_\_ **n° campi a disposizione** \_\_\_\_\_

**Giornata** \_\_\_\_\_ **inizio ora** \_\_\_\_\_

**Composizione iniziale squadra (cognome e nome)**

UOMINI		DONNE	
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	

Il dirigente responsabile dichiara di essere a conoscenza delle vigenti norme di Tutela Sanitaria e di impegnarsi affinché queste vengano rispettate secondo il Regolamento Generale dei Campionati di Tennis Uisp. Dichiara altresì di esonerare la Uisp ed ogni suo rappresentante da ogni e qualsiasi responsabilità sia civile che penale, o di altra natura, in merito all'esercizio dell'attività motoria e sportiva, sia essa praticata in una manifestazione ufficiale, gara o esibizione legata al Campionato di Tennis.

Il dirigente responsabile prende atto che ogni comunicazione ufficiale relativa al Campionato potrà essere consultata su «Il Bollettino» settimanale della Uisp Ravenna-Lugo

Data

Firma del Dirigente Responsabile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_