

# Modulo di iscrizione

DA INVIARE ENTRO LUNEDÌ 07 OTTOBRE A  
[lugo.ravennalugo@uisp.it](mailto:lugo.ravennalugo@uisp.it)

**CAMPIONATO MISTO**

**NOME SQUADRA** \_\_\_\_\_

☐ ASD AFFILIATA UISP (nome Circolo o Società UISP) \_\_\_\_\_

☐ GRUPPO SPORTIVO INFORMALE (modulo BAS) \_\_\_\_\_

☐ TESSERAMENTO INDIVIDUALE \_\_\_\_\_

**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

\_\_\_\_\_