

Modulo di iscrizione

	TORNEO A SQUADRE FEMMINILE
	TORNEO A SQUADRE MISTO
TORNEO DOPPIO MASCHILE	
	OPEN
	AMATORI

NOME SQUADRA _____

GIÀ AFFILIATA UISP (nome Circolo o Società UISP) _____

NON ANORA 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 squadra (cognome e nome)			
1		4	
2		5	
3		6	

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 Bassa Romagna disponibile sul sito www.uispbassaromagna.it.

Data

Firma del Dirigente Responsabile
