

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME SOCIETA' _____ DI _____

NOME RESPONSABILE _____

EMAIL _____ TEL _____

INDIRIZZO CAMPO DI GARA _____

(in carenza momentanea di palestra specificare: SENZA PALESTRA)

PRESSO _____

(scuola, oratorio, centro sportivo, ecc.)

GIORNO DI DISPUTA GARE CASALINGHE _____ ORA INIZIO GARA _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL SEGUENTE CAMPIONATO:

- ☐ MISTA PREMIER - euro 40 (+ COPPA UISP - euro 20)
- ☐ MISTA CHALLENGE- euro 40 (+ COPPA UISP - euro 20)
- ☐ MEN'S CUP- euro 40 (con conseguenti PLAYOFF E PLAYOUT)

(se si intende iscrivere più squadre compilare un modulo per ogni squadra, specificando il nome della squadra iscritta di fianco alla scritta ELENCO TESSERATI. Per esempio BIMBUMBAM GIALLA e BIMBUMBAM VERDE). Si ricorda che NON è possibile iscrivere gli stessi giocatori sia alla Mista Premier che alla Mista Challenge)

Inviare via mail a pallavolouisip.mb@gmail.com

e tesseramento.monzabrianza@uisp.it

Oppure via fax a 039 8900020

Inviando il modulo si dichiara di aver letto e accettato il regolamento

PER I PAGAMENTI

IBAN: IT 70 F 033 5901 6001 000 000 15 950 intestato a UISP MONZA-BRIANZA

Causale CAMPIONATO VOLLEY 2019/2020 specificando il nome della società



UISP
sportpertutti

Comitato di Monza Brianza - Pallavolo

COMITATO TERRITORIALE DI MONZA BRIANZA

Pallavolo

ELENCO TESSERATI SQUADRA _____

[illegible]

Specificare il nominativo del responsabile defibrillatore (RD) per il quale dovete allegare tesserino e certificato DAE:

Riceverete questo modulo per e-mail come conferma iscrizione della squadra e sarà l'elenco che dovrete allegare al referto semplificato.