

**ISCRIZIONE FINALE NAZIONALE ADULTI FASE 2 - RIMINI 2021**

**Termine invio 28/05/2021**

**Da inviare alla Segreteria Organizzativa con Fax 055 6583516 o con e-mail: pallavolo@uisp.it**

**DA COMPILARE UNA COPIA PER OGNI SQUADRA CHE CHIEDE L'ISCRIZIONE**

**SOCIETA' SPORTIVA** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Presidente \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**chiedo di partecipare alla Rassegna Nazionale a Rimini dal 24 al 27 giugno 2021 nella categoria**

**SELEZIONARE (X) LA CATEGORIA SCELTA**

**CAMPIONATO MISTO ECCELLENZA 3+3**

**CAMPIONATO MISTO MASTER/OPEN**

**CAMPIONATO NAZIONALE**

**OPEN FEMMINILE**

**OPEN MASCHILE**

**17° TORNEO MISTO C.S.M. NESSUNO ESCLUSO**

**RECAPITI PER INVIO COMUNICAZIONI PRESENTI ALLA MANIFESTAZIONE**

**Responsabile**

**Telefono**

**e\_mail**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente della Società \_\_\_\_\_ dichiara, che gli atleti che parteciperanno alla suddetta Rassegna sono in regola con le visite sanitarie previste ai sensi della Legge

- Visita medica agonistica - e sono messi a conoscenza del Protocollo Covid Uisp

Data \_\_\_\_\_ 2021

In Fede \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara altresì che gli atleti che partecipano alla Rassegna Nazionale sono in regola con il tesseramento e le normative previste dal Regolamento Nazionale UISP

Data \_\_\_\_\_ 2021

In Fede \_\_\_\_\_

=====

**restituire entro il 28 maggio 2021 il presente modulo compilato a**

**Uisp SDA Pallavolo Nazionale**

**via fax 055 6583516 o via e-mail a: pallavolo@uisp.it**