

ISCRIZIONE CAMPIONATI - COPPA ITALIA RIMINI 22-25 Giugno 2017

Scheda riservata al Presidente della Società Termine iscrizione **19/5/2017**
Da inviare alla Segreteria Organizzativa con Fax 055 658/6583516 o con e-mail: pallavolo@uisp.it

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto Presidente _____ Residente in _____
Via/Corso _____ n° _____ Città _____
Telefono _____ cellulare _____ Fax _____
e-mail _____ @ _____

Chiede l'iscrizione al Campionati - Coppa Italia 2017

(SPECIFICARE IL CAMPIONATO SCELTO)

Campionato Nazionale Eccellenza *Misto- maschile femminile*
Campionato Nazionale Master *Misto- maschile femminile*
Campionato Nazionale Amatori *Misto- maschile femminile*
Coppa Italia *Misto- maschile femminile*
14° TORNEO NAZIONALE MISTO "C.S.M. Nessuno Escluso"

Campionato Nazionale Femminile U 18 *"Valentina Col"*
Campionato Nazionale Maschile U 18
Campionato Nazionale Femminile U 17
Campionato Nazionale Maschile U 17

Fuori quota: nei campionati giovanili è permesso iscrivere a referto fino a tre atleti aventi un anno di età in più. Nel caso la squadra utilizzi atleti Fuori Quota, ne è ammesso l'impiego effettivo di uno solo in gioco. Se la squadra intende designare un giocatore "Fuori Quota" quale Libero, ciò preclude la possibilità di schierare in gioco un altro atleta "Fuori Quota" per tutta la durata della gara. E' possibile designare entrambi i Libero "Fuori Quota".

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Denominazione Squadra	Responsabile	Telefono	e_mail

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente della Società _____ dichiara che,
atleti tesserati ed utilizzati, nel corso del suddetto Campionato o Coppa, hanno effettuato le visite sanitarie previste ai
sensi della Legge D.M. del 28/02/1983 del ministero della Sanità e successive circolari - Visita medica agonistica -
Rimini, _____ 2017 In Fede _____

Il sottoscritto _____ dichiara altresì che gli atleti, iscritti a referto in occasione dei
Campionati o Coppa UISP, sono in regola con il tesseramento e le normative previste dal Regolamento Nazionale approvato
dall'Assemblea Generale del 08-09 2012
Rimini, _____ 2017 In Fede _____

MODALITA' PAGAMENTO ISCRIZIONE e TASSA GARE (330,00)

L'iscrizione e la tassa gara devono essere versate, entro il 19.5.17, sul conto corrente bancario n.

IBAN IT23R0335901600100000101662

intestato a " Uisp Unione Italiana Sport per Tutti BANCA PROSSIMA filiale di Milano

(SPECIFICARE il nome della SQUADRA E CATEGORIA)

Copia del versamento è da inviare **OBBLIGATORIAMENTE** alla Segreteria Organizzativa
via fax 055 6583516 o via e-mail a : pallavolo@uisp.it

In caso di ritiro od estromissione dal Campionato o coppa della squadra non verrà restituita alcuna quota versata.