



LEGA PALLAVOLO



STAGIONE SPORTIVA 2016-2017 DOMANDA ISCRIZIONE COPPA ITALIA 2017

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente pro tempore della società _____

_____ di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

E- mail: _____

con tessera uisp n. _____ chiede di essere ammesso a partecipare al campionato _____

interprovinciale _____

Recapito corrispondenza c/o _____ Località _____
à _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

E- mail: _____

DISPONIBILITA' IMPIANTI GIORNI E ORARI PER LE GARE INTERNE

CAMPO DI GARA _____ Località _____
à _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

GIORNO DI GARA _____ alle _____
ore _____

GIORNO PER EVENTUALE RECUPERO _____ alle _____
ore _____

DIR. RESP. SQUADRA Sig. _____ Tel. _____

E- mail: _____ con tessera uisp n. _____

ALLENATORE Sig. _____ Tel. _____

E- mail: _____ con tessera uisp n. _____ Tesserino allenatore n. _____

NOTE _____

DATA

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA
SOCIETA'

E- mail: Per ricevere il
bollettino _____

N.B. Eventuali richieste delle Società Sportive non sono da ritenersi vincolanti per la LEGA PALLAVOLO UISP
Le società che richiedono alternanze con campionati della FIPAV o altri Enti di Promozione Sportiva devono
presentare le domande di iscrizione con i relativi calendari

Il sottoscritto _____ autorizza l'Uisp al trattamento dei dati personali
condizionato al rispetto della vigente normativa - Legge 675/96.

Firma
