

SETTORE PALLAVOLO

STAGIONE SPORTIVA 2017-2018

DOMANDA ISCRIZIONE AL TORNEO MISTO

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 _____

 M F

Recapito corrispondenza c/o _____ Località _____

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

E-mail: _____

DISPONIBILITA' IMPIANTI GIORNI E ORARI PER LE GARE INTERNE

Campo di gara _____ Località _____

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

Giorno di gara _____ alle ore _____

Giorno per eventuale recupero _____ alle ore _____

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 bollettino _____

N.B. Eventuali richieste delle Società Sportive non sono da ritenersi vincolanti per il settore pallavolo Uisp. Le società che richiedono alternanze con campionati della FIVAP o altri enti di Promozione Sportiva devono presentare le domande di iscrizioni con i relativi calendari.

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

Firma
