



UISP - COORDINAMENTO BILIARDO
settore STECCA
Comitato Territoriale di Pistoia



CAMPIONATO INTERPROVINCIALE A SQUADRE - DOMANDA DI ISCRIZIONE 2018/2019

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente della società sportiva

Denominata _____ chiede di partecipare al Campionato Interprovinciale a squadre,

Serie _____

DATI SOCIETA'

Indirizzo	Via	n°	Prov.
Comune	Prov.	Cap.	Tel.
Giorno di chiusura	CF/PI		
Indirizzo e-mail	Gioca in casa il	Responsabile di sala	

DATI CAPITANO

Nome e Cognome	Nato a:	PR	II
Via	n°	Comune	Tel
Indirizzo e-mail			

GIOCATORI

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza: Via - n° Civico - Cap - Comune	Cat.

La società sportiva si impegna ad accettare i regolamenti, le disposizioni e le norme emanate dalla UISP BILIARDO settore STECCA Comitato Territoriale di Pistoia
Nota Bene: Il presente modello deve essere compilato uno per ogni squadra partecipante.

Il Responsabile del S.A.