

**Alla Lega Calcio U.I.S.P. di Pistoia/Valdinievole**  
**Via G. Gentile N° 40/g - Tel. 0573.451143**  
**Via Cosimini N° 22 - Tel.0572.950538**

Data : \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO "ECCELLENZA"**

Il sottoscritto : \_\_\_\_\_ (cognome e nome ),

in qualità di Presidente della Società Sportiva denominata :

\_\_\_\_\_

con sede a : \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono n° : \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ chiede che la suddetta sia ammessa a partecipare al Campionato :

**"ECCELLENZA"**  
**2018/2019**

fa presente di usufruire del campo sportivo di : \_\_\_\_\_

situato a \_\_\_\_\_ via : \_\_\_\_\_

di avere i seguenti colori sociali:

1° muta : \_\_\_\_\_

2° muta : \_\_\_\_\_

Comunica di avere come recapito telefonico per comunicazioni urgenti il numero del dirigente Signor :

\_\_\_\_\_ tel. : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tel. : \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità , che tutti gli atleti sono in possesso del certificato medico di idoneità fisica in base alle vigenti leggi e di essere a conoscenza delle condizioni assicurative.

Il sottoscritto : \_\_\_\_\_ presidente della Società sopracitata, dichiara di aver preso conoscenza degli Statuti, dei Regolamenti e delle norme che disciplinano l'attività della Lega calcio U.I.S.P., accettandone tutte le decisioni prese dall'organo Esecutivo della Lega .

S'impegna inoltre a rispondere dei comportamenti dei propri tesserati compresi eventuale danni a persone o cose , nonché della responsabilità oggettiva derivante dagli atti compiuti dai propri tesserati e/o sostenitori durante e dopo le gare.

Dichiara ,infine, di aver ricevuto e preso visione della nota informativa ai sensi del decreto legislativo n°196 del 30.06.2003, impegnandosi a divulgarla presso i propri tesserati, comunque associati all'U.I.S.P. , richiedendo la firma ad ogni singolo tesserato, contestualmente a quelle sul cartellino.

timbro  
della  
società

\_\_\_\_\_  
(firmato)

Allega la quota di iscrizione di € 200,00 R.N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Pregasi inviare bollettino al seguente indirizzo email

\_\_\_\_\_