

## COPPA TOSCANA 2015/2016

ASSOCIAZIONE _____			
LEGA CALCIO UISP TERRITORIALE _____			
RECAPITO UFFICIALE C/O _____			
VIA _____	CAP _____	CITTÀ _____	PROV. _____
TEL. _____	FAX _____	E-MAIL _____	
DIRIGENTE RESPONSABILE: _____		CELL _____	
DIRIGENTE: _____		CELL. _____	
COLORE MAGLIE 1) _____		COLORE MAGLIE 2) _____	
Allega alla presente copia della ricevuta del versamento di complessivi € _____ a titolo di quota d'iscrizione (€ _____) e deposito cauzionale (€ _____), effettuato mediante versamento alla lega calcio territoriale di _____			
NOTE _____			

Il sottoscritto Presidente della associazione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione della stessa alla suddetta manifestazione regionale;

**DICHIARA**

di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti e le Norme che regolano l'attività della Lega Regionale Calcio UISP e le norme in materia di tutela sanitaria e che tutti i propri atleti sono in possesso dei certificati medici previsti in relazione alla qualificazione del carattere della manifestazione secondo quanto indicato nella circolare della LNC del 31 dicembre 2005.

**AUTORIZZA**

la LRC nonché a trattenere, a titolo di penale, tutti gli importi versati a qualsiasi titolo nel caso in cui la propria squadra, per qualsiasi motivo, rinunci a partecipare alla manifestazione o ne venga esclusa. Qualora la manifestazione non si disputasse, per qualsiasi ragione, accetta che gli sia restituito, entro e non oltre la data prevista per la fine della stessa, solo gli importi versati, senza pretendere alcuna penale o interessi da parte della LRC, rinunciando a quanto previsto dagli articoli 1385 e 1386 c.c.

**AUTORIZZA**

La LRC, ai sensi della legge sulla privacy, a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti alla manifestazione alla quale la propria associazione è iscritta.

data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2015

Lega Calcio Uisp Territoriale d'appartenenza

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del Presidente)

\_\_\_\_\_  
(firma presidente associazione)