

SQUADRA \_\_\_\_\_

RESPONSABILE \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Colore maglie \_\_\_\_\_

**Modulo Richiesta Tesseramento UISP  
Reggio Calabria**



## 12° CAMPIONATO DI CALCIO A 5 STAGIONE 2020/2021

**IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE RICHIEDE IL TESSERAMENTO DEI SEGUENTI ATLETI**

N°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Indirizzo	Città
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						

**Per l'attività ufficiale, allegare almeno una foto e la fotocopia del documento d'identità o la tessera della stagione precedente.**

Il Presidente dichiara che i calciatori da tesserare sono in possesso della certificazione di idoneità sportiva agonistica, come previsto dall'art. 37 RTN, che regola le disposizioni di tutela sanitaria.

**FIRMA** \_\_\_\_\_