



MODULO D'ISCRIZIONE AI CAMPIONATI

LA SOCIETA' _____

CON SEDE SOCIALE IN _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AI CAMPIONATI DI PALLACANESTRO UISP 2018-2019 PER LA SEGUENTE CATEGORIA

DIRIGENTE RESPONSABILE _____

TESSERA UISP N. _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____

TELEFONO _____ FAX _____ E MAIL _____

INDIRIZZO CAMPO GIOCO _____

COLORE MAGLIA _____ SECONDA MAGLIA _____

GIORNO DI GARA _____ ORA _____

GIORNO RECUPERO _____ ORA _____

NOMINATIVO AL QUALE INVIARE CORRISPONDENZA SOCIETARIA:

NOME _____

RECAPITO _____

CITTA' _____ CAP _____

FAX _____ E MAIL _____

Roma, _____

Timbro e firma del Presidente della società