UISP sportpertutti Comitato di Roma

SETTORE DI ATTIVITA' PALLAVOLO
MODULO ISCRIZIONE

(da compilare in ogni sua parte)

LA SOCIETÀ _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO PER LA STAGIONE SPORTIVA 2019/20

☐ U13 F ☐ U14 F ☐ U16 F ☐ U18 F

☐ U12 MX ☐ U14 MX ☐ U16 MX ☐ U15 M ☐ U18 M

☐ OPEN F ☐ OPEN M ☐ MX Eccellenza ☐ MX Esordienti ☐ MX Amatori

GIORNO GARA _____ ORA INIZIO GARA _____

GIORNO ALTERNATIVO _____ ORA INIZIO GARA _____

INDIRIZZO CAMPO GARA _____

PRESIDENTE SIG/SIG.RA _____

N° TESSERA UISP _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____

RESPONSABILE SQUADRA _____

N° TESSERA UISP _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____

FIRMA LEGGIBILE DEL PRESIDENTE _____

FIRMA LEGGIBILE DEL DIRIGENTE RESPONSABILE _____