

SdA CALCIO UISP

MODULO DI PREISCRIZIONE

STAGIONE 2018/2019

Cognome Nome		Indirizzo	
Cap Città	Telefono	E-Mail	

INFORMAZIONI ASSOCIAZIONE

Colori sociali _____ 2^a
maglia _____

indirizzo
campo _____ comune

a disposizione nei
giorni _____ ore

altre informazioni
utili

Qualora l'impianto fosse a disposizione, nei giorni delle gare, in alternanza con altre associazioni, allegare alla presente domanda la documentazione inerente, rilasciata dall'Assessorato allo Sport del comune di appartenenza, o dall'ente gestore del campo

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente della
associazione _____ dichiara di aver preso visione del
Comunicato Ufficiale n.1, della carta dei principi e di essere a conoscenza delle norme
fondamentali che regolano il campionato UISP (Normativa Generale)

Data _____ Firma _____

La Struttura di Attività Calcio UISP si riserva di non accettare la presente domanda di iscrizione qualora risultassero pendenze nei confronti dell'Ente da parte dell'Associazione richiedente o dei dirigenti della stessa

Si riserva inoltre di spostare le squadre all'interno dei gironi qualora si rendesse necessario per esigenze di formazione dei gironi stessi.

La data di preiscrizione sarà criterio determinante nel sopracitato caso.

Firma _____