

## S.d.A. REGIONALE CALCIO UISP

### MODULO D'ISCRIZIONE

*(da inviare improrogabilmente entro e non oltre il 15 Maggio 2017)*

### MANIFESTAZIONE RASSEGNE REGIONALI CALCIO 2017

Località di svolgimento **Capo D'Orlando** data di inizio **02/03/04 GIUGNO 2017**

DISCIPLINA \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

LEGA CALCIO UISP: TERRITORIALE \_\_\_\_\_

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

RECAPITO UFFICIALE C/O \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

RECAPITO PER COMUNICAZIONI URGENTI DURANTE LA MANIFESTAZIONE CELL. \_\_\_\_\_

COLORE MAGLIE 1) \_\_\_\_\_ COLORE MAGLIE 2) \_\_\_\_\_

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

CHIEDE

l'iscrizione della stessa alla suddetta manifestazione nazionale;

DICHIARA

di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti e le Norme che regolano l'attività della S.d.A. 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 2012.

Dichiara inoltre che

AUTORIZZA

la S.d.A Calcio Regionale Uisp 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 S.d.A. Calcio Regionale Uisp, rinunciando a quanto previsto dagli articoli 1385 e 1386 c.c

AUTORIZZA

La S.d.A. Calcio Regionale Uisp, ai sensi della legge sulla privacy, a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti alla manifestazione alla quale la propria associazione è iscritta

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

\_\_\_\_\_  
(firma)

Stagione sportiva 2016/2017

## S.d.A CALCIO REGIONALE UISP

### MODULO PER LA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

*(da inviare improrogabilmente entro e non oltre IL 20 MAGGIO 2017)*

### MANIFESTAZIONE RASSEGNE REGIONALI 2017

Località di svolgimento **Capo D' Orlando (ME)** data di inizio **02/03/04 GIUGNO 2017**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

presidente dell'Associazione \_\_\_\_\_

della S.d.A. CALCIO di \_\_\_\_\_

con recapito \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

tel. cell. \_\_\_\_\_ fisso \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

iscritta alla manifestazione sopra indicata,

chiede

la prenotazione alberghiera per un totale di \_\_\_\_\_ persone con la seguente sistemazione in hotel :

camere matrimoniali n° \_\_\_\_\_ doppie n° \_\_\_\_\_ triple o più n° \_\_\_\_\_

dichiara

d'impegnarsi a pagare l'intero importo per ogni persona mancante.

La rinuncia a partecipare alla manifestazione comporterà la perdita di tutte le somme versate.

conferma

che, l'arrivo è previsto per il \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017 alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ e la partenza è prevista per il \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_ per numero \_\_\_\_\_ giorni di permanenza.

Il Presidente dell'Associazione

\_\_\_\_\_

Se non diversamente indicato, la prenotazione decorrerà dalla cena del venerdì 02 Giugno al pranzo di Domenica 4 Giugno 2017