

Il Sottoscritto in qualità di Presidente della Società Sportiva

Cognome	Nome	misto misto
Chiede di partecipare alla 2a Coppa Toscana Uisp Regionale Biliardo Stecca		1^2^ 2^3^

CON LA SQUADRA DENOMINATA

INDIRIZZO DELLA SOCIETA'

Via	Città	Cap	Prov
Tel-GSM	Email		
Giorno chiusura locali	Numero biliardi		
Il circolo mette a disposizione i biliardi per le gare UISP barrare la casella		SI	NO
		n° biliardi disponibili	

GIORNO DI GIOCO PRESCELTO IN CASA :

RESPONSABILE DEL CIRCOLO O GABS

Cognome	Nome
Via	Città
Tel-GSM	Email
Cap	Prov

RESPONSABILE DELLA SQUADRA

Cognome	Nome
Via	Città
Tel-GSM	Email
Cap	Prov

Ogni Squadra deve essere composta da un massimo di 4 giocatori regolarmente tesserati

Cat.	Cognome e Nome	Data di Nascita	Email	Tel. -gsm

Si ricorda che per l'attribuzione della categoria ai nuovi tesserati occorrono circa 15 giorni a partire dalla data della richiesta di tesseramento, per accertamenti da parte della Commissione Tecnica

La società Sportiva si impegna ad accettare i regolamenti e le successive disposizioni e norme emanate dalla UISP Regionale Biliardo Stecca.

Per l'accettazione della presente domanda, che deve essere compilata in ogni sua parte, devono essere allegati i seguenti documenti: ricevuta versamento della quota prevista per la manifestazione. Tutti i documenti devono essere presentati all'Amministrazione UISP di Empoli, entro non oltre Lunedì 31 Ottobre 2011.

NB: Il presente modulo ha validità per una sola squadra.

NB. Il numero di telefono e Email sono indispensabili per poter comunicare con i giocatori e con la società.

FIRMA DEL PRESIDENTE