STRUTTURA di ATTIVITA' CALCIO UISP
Comitato Territoriale Valdera

Tel 0587-55594 – Fax=058755347

Stagione Sportiva 2016_2017
C.U. n° 40 del 19/07/2017

Sommario:

. CALCIO A 11

Eccellenza – Promozione A – Promozione B – 1° Livello

STATUTO NAZIONALE UISP

TITOLO I

IDENTITA' ASSOCIATIVA E PRINCIPI PROGRAMMATICI

Articolo 1

SCOPI E FINALITA'

L'UISP è l'Associazione di tutte lre persone che vogliono essere protagoniste del fenomeno sportivo attraverso la pratica diretta, competitiva e non ,la partecipazione alle esperienze associative e formative, l'organizzazione di eventi. L'UISP è un Associazione Nazionale che realizza scopi e finalità attraverso le proprie sedi territoriali. L'UISP sostiene i valori dello sport contro ogni forma di sfruttamento, d'alienazione,contro la pratica del doping; opera per il benessere dei cittadini, i valori di dignità umana di non violenza e solidarietà, tra le persone e tra i popoli e coopera con quanti condividono questi principi. Riconoscendo lo sport come diritto di cittadinanza, come risorsa per l'integrazione la UISP s'impegna alla promozione e alla diffusione-nello sport e attraverso lo sport, nella vita sociale-di una cultura dei diritti, dell'ambiente e della solidarietà.

L'UISP non persegue fini di lucro in conformità a quanto previsto dalle normative vigenti

AVVISO ALLE SOCIETA'

Si ricorda a tutte le società che il termine per l'iscrizione al campionato sarà tassativamente il giorno **02/09/2017.**

L'inizio del campionato è previsto per il 23/09/2017 salvo imprevisti.

L'assemblea di tutte le società con premiazioni, gironi e regolamento, si terrà nei giorni dal 06/09/2017 al 08/09/2017.
(giorno, luogo e orario da definire)

SQUALIFICHE A TEMPO DA SCONTARE

PAPINI NICO ASD CASTELFRANCO 2003
Fino al 12 06 18 B.U.27 BIS DEL 16 03 17

Per quanto riguarda le squalifiche a giornate ancora attive è a cura delle varie Associazione controllare assicurarsi che siano o meno state scontate

il coordinatore
Struttura di Attività Calcio
COCCO PASQUALE

UISP
sportpertutti
Regionale Toscana - Calcio

STRUTTURA DI ATTIVITA' CALCIO COMITATO TERRITORIALE VALDERA

SOCIETA'

____

____

CAMPO:___________________________________ORA ARRIVO ARBITRO:__________

ELENCO NOMINATIVO *dei giocatori che prendono parte all'odierno incontro di calcio tra le squadre*
***I° NOMINATA* _______________________________ *II° NOMINTATA*_________________________________**
***Gara del :* ________________________ *ore:* _____________**
***Valevole per:* ___________________________________ *ORA CONSEGNA:* ___________**

T/R	N° DEL RUOLO	COGNOME E NOME	ANNO DI NASCITA	C VC	NUMERO TESSERA UISP	NUMERO DOCUMENTO
COLLABORATORE/GUARDALINEE :						
			DIRIGENTI			
DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE						
DIRIGENTE						
DIRIGENTE						
DIRIGENTE						

L ARBITRO IL CAPITANO IL DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE UFF

Note per la compilazione:

Campo: inserire la denominazione del campo sportivo

Ora arrivo arbitro: inserire ora dell'arrivo al campo del sig. Arbitro.

I° nominata: la squadra che gioca in casa

II° nominata: la squadra che gioca in trasferta

Gara del_____ore____: inserire giorno della gara in formato " gg/mm/aaaa" ed orario in formato "24h"

Valevole per : inserire il campionato di appartenenza

Ora consegna: l'ora di consegna della nota al sig. Arbitro

T/R : distinguere con la lettera **T** i giocatori Titolari che scendono in campo, con la lettera R i panchinari, per i giocatori non partecipanti alla gara, ma presenti in nota non fare nessun segno nella nota.

N° del ruolo: inserire il numero della maglia con il quale l atleta partecipa alla gara.

C/VC: inserire il Capitano (C) ed il Vice capitano (VC)

Collaboratore/guardalinee: inserire la persona designata a fare il guardalinee, COGNOME e NOME

ULTIME RACCOMANDAZIONI

Si ricorda che le note devono essere compilate preferibilmente a mezzo di terminale elettronico, in calligrafia leggibile (stampatello) e consegnate in duplice copia, identiche fra loro, e devono essere firmate dal capitano e/o dal dirigente accompagnatore in presenza dell'arbitro.

Non devono riportare scritte e /o variazioni se non quelle di cui sopra, ogni altra, manomissione non specificata sopra renderà INACCETABILI le note e pertanto dovranno essere ricompilate, l unica eccezione ammessa, è l inserimento del logo della società di appartenenza nel riquadro in alto a destra sotto la scritta della denominazione della società

I cartellini dei partecipanti all'incontro, (giocatori, guardalinee e dirigenti) dovranno essere consegnati al Sig. Arbitro in ordine uguale alla compilazione.

Per la richiesta del file in "Word", può essere fatta richiesta presso la segreteria e consegnato a mezzo mail, si prega pertanto di lasciare indirizzo mail valido.

Domanda di Iscrizione Stag.Sportiva 2017-2018
Struttura di Attività Calcio Comitato Territoriale UISP Valdera

Via Indipendenza, 12 56025 - Pontedera(PI)
Tel. 0587-55594-fax: 0587-55347

Denominazione Società: _____

con sede in: _____

Via o Piazza _____

Cap: _____ telefono: _____ e-mail: _____

Chiede di partecipare per la Stagione Sportiva 2017 2018 al Campionato di:

	Calcio a 11 Eccellenza	16 anni compiuti
	Calcio a 11 Promozione	16 anni compiuti
	Calcio a 11 - 1° Livello	16 anni compiuti
	Calcio a 5 - 1° Livello	16 anni compiuti
	Calcio a 5 - 2° Livello	16 anni compiuti
	Calcio a 5 Femminile	16 anni compiuti
	Calcio a 7 Maschile	16 anni compiuti
	Calcio a 7 Maschile -OVER 35	Nati 1973 e precedenti

COLORI SOCIALI prima maglia:

COLORI SOCIALI seconda maglia:

CAMPO DI GIOCO - Località giorno: ora:

Recapiti per Comunicazioni Urgenti

Nominativo	***Recapito Telefonico***	***Indirizzo Posta Elettronica***

Per comunicazioni Ufficiali di Lega, sottoscrivere dati anagrafici, indirizzo, n° telefonico

_____

_____

_____

Il Sottoscritto _____***Presidente della società suddetta dichiara:***

1) di aver preso conoscenza degli Statuti, Regolamenti e Norme che disciplinano l'Attività della Struttura di Attività Calcio U.I.S.P. accettandone le disposizioni, gli Organismi nonché tutte le decisioni prese da questi e dall'Organo Direttivo della Struttura Attività. S'impegna altresì, a rispondere dei comportamenti dei propri tesserati, compresi eventuali danni alle persone e/o cose, nonché della responsabilità oggettiva derivante da atti compiuti dai propri sostenitori prima, durante e dopo le gare.

2) Di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia Sanitaria delle attività sportive e delle decisioni Adottate in merito dal Comitato Direttivo Nazionale UISP

Si impegna

*A sottoporre i praticanti iscritti alla propria Associazione agli accertamenti previsti, in tempo utile per la partecipazione alle attività e manifestazioni che saranno organizzate

A comunicare impianti sportivi per le gare di Campionato muniti di defibrillatore (DAE)

Di aver preso visione delle Polizze Assicurative e di rendere noto ai Tesserati il contenuto della polizza assicurativa E che la copertura assicurativa dei propri atleti è valida solo per le manifestazioni organizzate dalla UISP o dove L'UISP collabora con altri ENTI

Che le denunce di infortunio devono essere inoltrate entro 5 giorni dall'avvenuto sinistro

A comunicare qualsiasi variazione inerente la Ragione Sociale del sodalizio e dei propri Organismi Dirigenti,

Consapevoli che in mancanza di comunicazione, il sottoscritto rimane responsabile a tutti gli effetti del Sodalizio

Consente :

Alla Associazione UISP Valdera ai sensi del T.U. n.196/2003 il Trattamento dei presenti dati ai soli fini Associativi

Pontedera,_____ Firma_____

COMPILARE LA DOMANDA IN OGNI SUA PARTE GRAZIE

SCHEDA TESSERAMENTO STRUTTURA di ATTIVITA'CALCIO COMITATO TERRITORIALE UISP VALDERA – STAGIONE SPORTIVA 2017 2018

MODALITA' DI TESSERAMENTO: La presente lista dovrà essere presentata all'Ufficio tesseramento completa in tutte le sue parti, le tessere saranno effettuate alla presenza di un membro della Associazione richiedente. Non saranno accettate liste per fax/e-mail. La quota tesseramento dovrà essere soddisfatta immediatamente al rilascio.

ASSOCIAZIONE _____ e-mail _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Località _____

Presidente Sig. _____ data di nascita _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Località _____

Nome e Cognome	Data di Nascita	Via – Viale	N°civico	CAP	Località	Indirizzo e-mail	Tipo Tessera A – B1 - B2 - D	Firma Tesserato

Nome e Cognome	Data di Nascita	Via – Viale	N°civico	CAP	Località	Indirizzo e-mail	Tipo Tessera A – B1 - B2 - D	Firma Tesserato

Per il tesseramento dovranno essere consegnate 2 fototessere (uguali)

- Per i tesserati di tipo “D”, dovrà essere indicato anche la qualifica . Esempio: allenatore, dirigente, ecc.
- Si ricorda, inoltre, che in base alla Nuova Normativa Generale 2005 dovrà essere, obbligatoriamente, tesserato anche il Presidente della Associazione.
- Per una maggiore informazione dei tesserati, sarà inviato il Comunicato Ufficiale ed altri comunicati a tutti coloro che indicheranno l’indirizzo e-mail.
- Per la plastificazione, che sarà effettuata successivamente al tesseramento, dovrà essere fornita copia fotostatica documento di Identità o se trattasi di rinnovo la vecchia tessera plastificata indicante il n° di documento e la data di scadenza, in corso di validità; altrimenti dovrà essere consegnata la copia del nuovo documento.