

Oggetto: Campionato 5 Giocatori 26/27

Nel file che alleghiamo, potete trovare le norme di partecipazione al prossimo Campionato Provinciale a 5 giocatori, stagione 2026/2027.

Tutte le squadre interessate dovranno provvedere all'iscrizione (**100€ - cento**) inviando l'apposito modulo debitamente compilato in ogni sua parte (possibilmente non a mano libera), al seguente indirizzo mail:

biliardo@uispbologna.it

entro e non oltre la data massima di

SABATO 26 SETTEMBRE 2026.

L'iscrizione, per essere accettata e validata, dovrà essere comprensiva della contabile della banca in cui si attesta l'avvenuto pagamento della relativa quota. Il Bonifico Bancario dovrà essere intestato a:

UISP Comitato Territoriale di Bologna APS

Via dell'Industria, 20 - 40138 Bologna

IBAN: IT 73 W 07072 36670 000000771989

CAUSALE: CAMPIONATO 5 GIOCATORI.

Restiamo a vostra completa disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento e con l'occasione porgiamo,

Cordiali saluti

Marco Zucchelli
Coordinatore Settore Biliardo
Uisp Bologna

10° CAMPIONATO 5 GIOCATORI 2026/2027

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SERIE A2 ☐

SERIE B ☐

2 TORRI ☐

AMATORI ☐

DATI DELLA SQUADRA

NOME SQUADRA: _____

SIGLA DA INDICARE NEL CASO DI PIU' SQUADRE:

A ☐

B ☐

C ☐

D ☐

Altro (specificare) ☐

Indirizzo della Società: _____

c.a.p.: _____ Località: _____

Telefono: ____/____ Giornata di chiusura del locale: _____

Numero di biliardi su cui gioca la squadra: 2 ☐ 3 ☐

DATI DEL CAPITANO:

Cognome e Nome: _____

Indirizzo: Via _____; cap _____

Località: _____ (____)

Telefono: _____ - Cellulare: _____

Indirizzo e-mail: _____

TERMINE ISCRIZIONI: SABATO 26 SETTEMBRE 2026

Tutte le squadre interessate dovranno provvedere all'iscrizione inviando l'apposito modulo debitamente compilato in ogni sua parte (possibilmente non a mano libera), al seguente indirizzo mail: biliardo@uispbologna.it

L'iscrizione, per essere accettata e validata, dovrà essere comprensiva della contabile della banca in cui si attesta l'avvenuto pagamento della relativa quota. Il Bonifico Bancario dovrà essere intestato a:

UISP Comitato Territoriale di Bologna APS

Via dell'Industria, 20 - 40138 Bologna

IBAN: IT 73 W 07072 36670 000000771989

CAUSALE: CAMPIONATO 5 GIOCATORI

QUOTA DI ISCRIZIONE: 100€ (CENTO) A SQUADRA



CAMPIONATO 5 GIOCATORI 2026/2027

Nome della Squadra: _____ **n.** _____

Non è necessario riportare l'elenco dei giocatori poiché l'iscrizione comprenderà tutti i giocatori appartenenti alla squadra in questione.

Firma del Capitano