

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITA' 2026-2027**

☐ Calcio a 5 maschile - Bandito

**Associazione/Squadra** \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**Presidente** \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ N°telefono \_\_\_\_\_

**Dirigente** \_\_\_\_\_ n° telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Dirigente** \_\_\_\_\_ n° telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Responsabili della squadra da contattare per ogni evenienza**

\_\_\_\_\_ n° tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail per invio Comunicati Ufficiali** \_\_\_\_\_

**Giorno delle gare casalinghe:**

☐ martedì

☐ mercoledì

Ora \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_

**Colori sociali:** 1° divisa \_\_\_\_\_ 2° divisa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma del Presidente e timbro dell'Associazione

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Presidente della squadra/associazione \_\_\_\_\_  
dichiara che:

**TUTELA SANITARIA**

al momento dell'inizio dell'attività ufficiale, tutti gli/le atleti/e che prenderanno parte alle gare, saranno in possesso di documentazione attestante l'idoneità medico sportiva all'attività agonistica ai sensi del DM 18 febbraio 1982 e circolare 31 gennaio 1983. Per gli/le atleti/e fino al compimento dei 12 anni è sufficiente la documentazione attestante l'idoneità medico sportiva all'attività non agonistica. (I contravventori verranno perseguiti con quanto previsto dall'Art. 198 RTN)

Firma \_\_\_\_\_

**DOTAZIONE ED UTILIZZO DEFIBRILLATORI**

al momento dell'inizio dell'attività ufficiale, l'impianto sportivo che verrà utilizzato per la disputa delle proprie gare "in casa" sarà dotato di defibrillatore semiautomatico (o a tecnologia più avanzata) e che, durante le gare inserite in calendario, sarà presente una persona debitamente formata all'utilizzo del dispositivo (DAE – defibrillatore automatico esterno) ai sensi del DM 24 aprile 2013 e DM 26 giugno 2017. (I contravventori verranno perseguiti con quanto previsto dall'Art. 194 RTN)

Firma \_\_\_\_\_

**PRIVACY**

autorizza la UISP, ai sensi della legge sulla privacy, a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti all'Attività nazionale al quale la propria associazione/società sportiva è iscritta. Alla pubblicazione da parte della sola UISP, in qualsiasi forma di immagini che ritraggono la squadra nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Firma Presidente Associazione/Società)

\_\_\_\_\_  
(firma Responsabile S.d.A. Calcio Regionale/Territoriale UISP)

