

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITA' 2026-2027

☐ Calcio a 7 LOCAL BRA – CARMAGNOLA

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:

Bra-Sportgente: ☐ lunedì ☐ giovedì

Carmagnola: ☐ lunedì ☐ giovedì

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)

