

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ATTIVITA'

Torneo Summer Cup

Associazione _____

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 _____

Responsabili della squadra da contattare per ogni evenienza

_____ n° tel _____ e-mail _____

_____ n° tel _____ e-mail _____

Indirizzo e-mail per invio Comunicati Ufficiali _____

Colori sociali: 1° divisa _____ 2° divisa _____

_____, li _____

Firma del Presidente e timbro dell'Associazione

**DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE DELLA
ASSOCIAZIONE AFFILIATA UISP**

All'UISP Comitato Territoriale Bra-Cuneo

Il sottoscritto _____,

nato il _____, nella qualità di presidente e responsabile legale della Associazione

_____ ,
all'atto di aderire all'UISP Comitato Territoriale Bra-Cuneo per l'anno sportivo 2018/2019

DICHIARA

di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e delle decisioni adottate in merito dal Consiglio nazionale UISP e degli aspetti fiscali relativi alle Associazioni Sportive Dilettantistiche, ovvero Enti non Commerciali di tipo associativo, con finalità istituzionali, concernenti lo sport dilettantistico (Decreto Legislativo 4/12/97, n. 460 - Sezione I "Enti Non Commerciali" - e art. 90 della L. 289/02, così come modificata dal D.L. 72/04, art. 4-bis, in riferimento alla disciplina delle associazioni sportive dilettantistiche).

SI IMPEGNA

a sottoporre i praticanti iscritti presso la propria Associazione agli accertamenti previsti, in tempo utile per la partecipazione alle attività e manifestazioni che saranno organizzate.

Inoltre il sottoscritto è a conoscenza che le Autorità Sanitarie su disposizione del Ministero della Sanità possono intervenire per l'effettuazione di controlli sanitari antidoping.

_____, li _____

In fede

(firma leggibile e timbro dell'Associazione)