

LEGA NAZIONALE CALCIO UISP

MODULO di ISCRIZIONE

MANIFESTAZIONE _____ DISCIPLINA _____ CATEGORIA _____

LOCALITÀ DI SVOLGIMENTO _____ DATA _____

LEGA CALCIO UISP : REGIONALE _____ TERRITORIALE _____

ASSOCIAZIONE/RAPPRESENTATIVA _____

RECAPITO UFFICIALE C/O _____

VIA _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____ CELL. _____

RECAPITO PER COMUNICAZIONI URGENTI DURANTE LA MANIFESTAZIONE CELL _____

COLORE MAGLIE 1) _____ COLORE MAGLIE 2) _____

Il sottoscritto Presidente della associazione _____

CHIEDE

l'iscrizione della stessa alla suddetta manifestazione nazionale;

DICHIARA

di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti e le Norme che regolano l'attività della Lega Nazionale Calcio UISP e le norme in materia di tutela sanitaria e che tutti i propri atleti sono in possesso dei certificati medici previsti in relazione alla qualificazione del carattere della manifestazione secondo quanto indicato nella circolare della LNC del 31 dicembre 2015.

Dichiara inoltre che

AUTORIZZA

la LNC a trattenere, a titolo di penale, tutti gli importi versati a qualsiasi titolo nel caso in cui la propria squadra, per qualsiasi motivo, rinunci a partecipare alla manifestazione o ne venga esclusa. Qualora la manifestazione non si disputasse, per qualsiasi ragione, accetta che gli sia restituito, entro e non oltre la data prevista per la fine della stessa, solo gli importi versati, senza pretendere alcuna penale o interessi da parte della LNC, rinunciando a quanto previsto dagli articoli 1385 e 1386 c.c.

AUTORIZZA

La LNC autorizza, ai sensi della legge sulla privacy, a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti alla manifestazione alla quale la propria associazione è iscritta

data ____ / ____ / 2016

(firma)

➤ Allega copia del bonifico bancario

Il modulo deve essere compilato con il computer ed inviato alla segreteria della Lega calcio fax 0755726684 _ mail: calcio@uisp.it.

Lega Calcio Uisp Regionale d'appartenenza

(timbro e firma del Presidente)