



MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATI DI CALCIO GIOVANILE 2026/2027

1. DATI DELLA SOCIETÀ / ASSOCIAZIONE SPORTIVA

- Denominazione Sociale (A.S.D. / S.S.D.): _____
- Codice Affiliazione UISP: _____ Codice Fiscale / P.IVA: _____
- Indirizzo Sede Legale: Via/Piazza _____
n. _____
- Città: _____ CAP: _____ Provincia: _____
- Email Ufficiale: _____ PEC: _____
- _____

2. DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E DEL RESPONSABILE

Presidente / Legale Rappresentante

- Nome e Cognome: _____
- Codice Fiscale: _____ Telefono/Cell: _____
- Email: _____
- _____

Responsabile Settore Giovanile / Dirigente Referente

- Nome e Cognome: _____
- Telefono/Cell: _____ Email: _____
- _____

3. ISCRIZIONE CATEGORIE E DISCIPLINE

(Barrare le caselle di interesse e specificare il nome della squadra se si iscrivono più formazioni nella stessa categoria)

Seleziona	Categoria	Anni di Nascita	Modalità	Nome Squadra (es. Sq. A / Sq. B)
[]	Giovanissimi	2012 - 2013	Calcio a 11 / a 8	_____
[]	Esordienti	2014 - 2015	Calcio a 9 / a 7	_____
[]	Pulcini	2016 - 2017	Calcio a 7 / a 5	_____
[]	Primi Calci	2018 - 2019	Calcio a 5 / 5v5	_____
[]	Piccoli Amici	2020 - 2021	Attività Ludico-Motoria	_____

- **Colori Sociali Maglia Principale:** Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____
- **Colori Sociali Maglia Di Riserva:** Maglia _____ Pantaloncini _____ Calzettoni _____

4. IMPIANTO SPORTIVO PER LE GARE CASALINGHE

- **Denominazione Campo di Gioco:**

• **Indirizzo:** Via/Piazza _____ n. ____ - Città _____

- **Tipologia Fondo:** ☐ Erba Naturale ☐ Erba Sintetica ☐ Terra / Altro

- **Giorno e Orario Preferito per le gare interne:**

- **Giorno:** ☐ Sabato ☐ Domenica ☐ Infrasettimanale (Giorno: _____)
- **Orario di inizio gara:** Ore : _____

5. DICHIARAZIONI E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto Legale Rappresentante della Società/Associazione Sportiva sopra indicata, con la firma del presente modulo:

1. **Dichiara** di accettare integralmente lo Statuto, i Regolamenti Generali UISP e la Normativa Specifica del Settore Calcio UISP Civitavecchia Aps per la stagione sportiva 2026/2027.
2. **Si impegna** a tesserare regolarmente presso la UISP tutti gli atleti, i dirigenti e i tecnici che prenderanno parte alle attività ufficiali prima dell'inizio delle competizioni.
3. **Attesta** sotto la propria responsabilità che tutti gli atleti iscritti sono in possesso di regolare **certificazione medica di idoneità alla pratica sportiva** (agonistica o non agonistica in base alla normativa vigente e alla fascia d'età) conservata agli atti della società.
4. **Si impegna** a saldare le quote di iscrizione e di tesseramento nei tempi e nelle modalità previste dal Comitato.

6. INFORMATIVA SULLA PRIVACY E TRATTAMENTO DATI (GDPR 2016/679)

I dati personali forniti con la presente richiesta saranno trattati dalla UISP Comitato Territoriale Civitavecchia APS esclusivamente per le finalità istituzionali, organizzative e amministrative connesse allo svolgimento dei campionati, nel rispetto della normativa europea e nazionale vigente.

☐ **Presto il consenso** al trattamento dei dati personali per le finalità legate all'organizzazione dei campionati e alle comunicazioni ufficiali UISP.

☐ **Presto il consenso** alla pubblicazione di materiale fotografico e/o audiovisivo relativo alle gare sui canali ufficiali del Comitato (sito web, social media, comunicati stampa) a soli fini promozionali dell'attività sportiva giovanile.

FIRME E TIMBRO

Luogo: _____ Data: ____ / ____ / 2026

(Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante)

(Firma del Responsabile Settore Giovanile)