

MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATI GIOVANILI

Stagione Sportiva 2027

1. DATI DELLA SOCIETÀ SPORTIVA

Denominazione Società / A.S.D.:	Codice UISP:
Indirizzo Sede Legale:	Città / CAP:
Presidente / Legale Rappres.:	Telefono / Email:

2. SCELTA CATEGORIE E SQUADRE ISCRITTE

SEL EZ.	CATEGORIA	LIMITI ETÀ	NUMERO DI SQUADRE	NOME SQUADRE
☐	UNDER 11 F - MX	Nati dal 1/9/2015 in poi		
☐	UNDER 12 F - MX	Nati dal 1/9/2014 in poi		
☐	UNDER 13 FEMMINILE	Nati dal 1/9/2013 in poi		
☐	UNDER 13 MISTO	Nati dal 1/9/2013 in poi		
☐	UNDER 14 FEMMINILE	Nati dal 1/9/2012 in poi		
☐	UNDER 14 MASCHILE	Nati dal 1/9/2012 in poi		
☐	UNDER 15 MASCHILE	Nati dal 1/9/2011 in poi		
☐	UNDER 15 MISTO	Nati dal 1/9/2011 in poi		

3. REFERENTI SQUADRA E CAMPO DI GIOCO IN CASA

Referente / Dirigente Responsabile (Nome e Tel.):	Email Referente:
Impianto / Palestra di Gioco (Indirizzo):	Giorno e Orario Gare in Casa:

4. DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE E PRIVACY

Il sottoscritto Legale Rappresentante della Società dichiara che tutti gli atleti sopra elencati sono regolarmente tesserati e idonei dal punto di vista medico alla pratica della pallavolo per la stagione in corso. Dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento tecnico del torneo (limiti di età, altezza rete, limiti Fuori Quota in lista e in campo) e di accettarlo integralmente.

Data e Luogo:	Firma e Timbro del Presidente:
---------------	--------------------------------