

Il sottoscritto.....

In qualità di Presidente della S.d.A. Calcio del Comitato Territoriale di:

presenta domanda di **ISCRIZIONE** alla
Rassegna Regionale 2017

per la Categoria

Calcio a 7

maschile

Società sportiva

Colori maglie: 1)..... 2).....

Dirigente Responsabile: tel.

Indirizzo di posta elettronica

(Obbligatorio)

Con la sottoscrizione alla presente domanda di ISCRIZIONE, autorizzo fin da ora l'addebito delle relative quote sulla scheda contabile del Comitato Territoriale della S.d.A. Calcio UISP che rappresento, nel caso che le associazioni sportive non abbiano già effettuato il versamento sul C.c.p. intestato alla UISP Regionale Emilia Romagna.

Timbro della S.d.A. Calcio Territoriale

Firma del Presidente della S.d.A. Calcio

Il presente modulo deve pervenire debitamente compilato alla sede della Segreteria della S.d.A. Calcio Regionale UISP – Emilia Romagna: **Roberto Rodio**, c/o Comitato Territoriale UISP Parma

TASSATIVAMENTE entro e non oltre il **24 aprile 2017** – Fax 0521 707420
oppure Email: **calcio@uisper.info**