

# MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE

## CAMPIONATO ROMAGNOLO PADDLE TENNIS

RISERVATO COMITATO UISP TERRITORIALE PER CONVALIDA  
FIRMA DIRIGENTE UISP PER ACCETTAZIONE

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome:										Nome:										Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Data di nascita: / /			Luogo di Nascita: ( )	
C.F.										Residente in Via:										n°		Comune		( )		
Tel. Fisso					Tel. Mobile					Email:										@						

**IN QUALITA' DI DIRIGENTE RAPPRESENTANTE, CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO DI PADDLE TENNIS PROMOSSO DALLA UISP PER LA STAGIONE SPORTIVA**

Denominazione società/squadra/associazione:

Denominazione squadra da pubblicare nel corso della manifestazione:

Costituita come Gruppo Sportivo Informale (GSI) - Associazione sportiva senza personalità giuridica  In rappresentanza di Associazione/Società/Circolo già affiliata Uisp

<b>SEDE LEGALE</b>	Via/Piazza	n.	Comune	Cap	Provincia
Tel.	Fax	Email	@	Sito web	

<b>DIRIGENTE RESPONSABILE E/O CAPITANO RESPONSABILE</b>	Cognome:										Nome:										Residente in Via/Piazza:	
Comune ( )										Cap		Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Data di nascita: / /			Luogo di Nascita: ( )					
Tel. Fisso					Tel. Mobile					Email:										@		

**SI RICHIEDE INOLTRE IL TESSERAMENTO DI:**

<b>GIOCATORE 1</b>	Cognome:										Nome:										Residente in Via/Piazza:	
Comune ( )										Cap		Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Data di nascita: / /			Luogo di Nascita: ( )					
Tel. Fisso					Tel. Mobile					Email:										@		

<b>GIOCATORE 2</b>	Cognome:										Nome:										Residente in Via/Piazza:	
Comune ( )										Cap		Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Data di nascita: / /			Luogo di Nascita: ( )					
Tel. Fisso					Tel. Mobile					Email:										@		

<b>GIOCATORE 3</b>	Cognome:	Nome:	Residente in Via/Piazza:		
Comune ( )	Cap	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ( )	
Tel. Fisso	Tel. Mobile		Email: @		
<b>GIOCATORE 4 (facoltativo)</b>	Cognome:	Nome:	Residente in Via/Piazza:		
Comune ( )	Cap	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ( )	
Tel. Fisso	Tel. Mobile		Email: @		

<b>GIOCATORE 5 (in sostituzione del giocatore N.____)</b>	Cognome:	Nome:	Residente in Via/Piazza:		
Comune ( )	Cap	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: / /	Luogo di Nascita: ( )	
Tel. Fisso	Tel. Mobile		Email: @		

**Ogni squadra può essere composta da un minimo di 3 (tre) ad un massimo di 4 (quattro) giocatori.**  
*Il nominativo del quarto giocatore potrà essere indicato entro la fine del mese di Aprile della stagione sportiva in corso.*  
*I nominativi del quinto giocatore, in sostituzione di uno dei prime quattro, potrà essere indicato entro la fine del mese di Aprile della stagione sportiva in corso.*  
*La composizione di ogni squadra non potrà più essere variata a partire dal 1° Maggio della stagione sportiva in corso.*  
*Il Presidente/Legale Rappresentante/Dirigente della Società/Associazione/Squadra costituita come Gruppo Sportivo Informale dichiara di accettare ogni decisione del Comitato organizzatore durante lo svolgimento della manifestazione. Il Dirigente Responsabile/Capitano Responsabile della società/squadra/associazione non deve essere obbligatoriamente anche un giocatore.*

<b>GIORNATA DI GIOCO</b>		<b>ATTENZIONE!!! INDICARE LA GIORNATA DI GIOCO NELLA QUALE SI PREFERIREBBE GIOCARE. TALE SEGNALAZIONE SARA' TENUTA IN CONSIDERAZIONE IN TERMINI INDICATIVI PER LA COMPOSIZIONE DEL CALENDARIO</b>
<b>ORARIO DI GIOCO</b>		<b>ATTENZIONE!!! INDICARE EVENTUALI PROBLEMATICHE RELATIVE ALLE ORE DI GIOCO (Es.: Non posso giocare prima delle ore 19.00 oppure dopo le ore ...)</b>

**NOTE PER L'ORGANIZZAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE:**

<b>LUOGO</b>	<b>DATA</b>	<b>FIRMA</b>
--------------	-------------	--------------