

## MODULO DI ISCRIZIONE

La SOCIETA' SPORTIVA: \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

con il presente MODULO intende iscrivere n. \_\_\_\_\_ Squadra/e al CAMPIONATO GIOVANILE UNDER \_\_\_\_\_ in oggetto.

Per informazioni e comunicazioni rivolgersi al:

Sig. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare : \_\_\_\_\_

nel seguente orario: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Campo di Gara: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

Giorno disponibile per Gara Interna: \_\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_

Giorno disponibile per Recupero Gara Interna: \_\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_

ANNOTAZIONI:

---

---

---

---

---

Inviare il Modulo compilato a:  
[m.puccioni@uisp.it](mailto:m.puccioni@uisp.it)