# MODULO DI ISCRIZIONE

**La SOCIETA’ SPORTIVA :**

**di : (Prov. ) Via : n.**

**Tel : Cell : Fax :**

**E-Mail :**

**con il presente MODULO intende iscrivere n. \_\_ Squadra**

**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**