



## DOMENICA 22 FEBBRAIO 2026

### Palazzetto dello Sport “SERGIO BITOSSI” - MONTELupo

La Società Sportiva \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_,

chiede di iscrivere il gruppo o i gruppi sotto indicati alla Manifestazione Nazionale **GIOCAGIN**, organizzata dal Comitato **UISP EMPOLI VALDELSA APS** per il giorno **DOMENICA 22 FEBBRAIO 2026**

LA DURATA TOTALE DELL’ESIBIZIONE o DELLE ESIBIZIONI (in caso si partecipasse con più gruppi) PER OGNI ASD e SSD SARA’ DI **MASSIMO 15 MINUTI**. Pertanto ogni associazione dovrà, in tale tempo, organizzarsi nell’entrata e uscita atleti/e e nella rotazione dei gruppi partecipanti in caso fossero più di uno.

Gruppo composto da:

- Bambini età \_\_\_\_\_
- Ragazzi età \_\_\_\_\_
- Adulti
- Misto

Titolo dell’esibizione: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Coreografo: \_\_\_\_\_

Musica: \_\_\_\_\_

Attrezzature utilizzate per l’esibizione \_\_\_\_\_

Gruppo composto da:

- Bambini età \_\_\_\_\_
- Ragazzi età \_\_\_\_\_
- Adulti
- Misto

Titolo dell’esibizione: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Coreografo: \_\_\_\_\_

Musica: \_\_\_\_\_

Attrezzature utilizzate per l’esibizione \_\_\_\_\_

Gruppo composto da:	
<input type="checkbox"/> Bambini età _____	
<input type="checkbox"/> Ragazzi età _____	
<input type="checkbox"/> Adulti	
<input type="checkbox"/> Misto	
Titolo dell'esibizione: _____	
Disciplina: _____	
Coreografo: _____	
Musica: _____	
Attrezzature utilizzate per l'esibizione _____	

Gruppo composto da:	<input type="checkbox"/> Bambini età _____
	<input type="checkbox"/> Ragazzi età _____
	<input type="checkbox"/> Adulti
	<input type="checkbox"/> Misto
Titolo dell'esibizione: _____	
Disciplina: _____	
Coreografo: _____	
Musica: _____	
Attrezzature utilizzate per l'esibizione _____	

Si dichiara di essere a conoscenza che tutte le attrezzature necessarie allo svolgimento dell'esibizione dovranno essere messe a disposizione dai Gruppi Sportivi partecipanti.

Il Presidente o il responsabile del gruppo (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

Telefono E-mail

[Firma] \_\_\_\_\_

Eventuali commenti per il presentatore:

**DA RESTITUIRE** alla UISP Comitato Territoriale Empoli Valdelsa APS via Basilicata 23 – 50053 Empoli (FI) a mano o tramite e-mail [g.barsottini@uisp.it](mailto:g.barsottini@uisp.it) o [empolivaldelsa@uisp.it](mailto:empolivaldelsa@uisp.it)