

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ OPPURE \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare alla gita di "CAPALBIO"

A tal scopo dichiara di

- Essere socio UISP  
 Di richiedere il rilascio della tessera associativa per l'anno 2024/25 (COMPILARE MODULO DI RICHIESTA TESSERA)  
*(barrare la casella che interessa)*

- Allega alla presente la quota di partecipazione più quella relativa all'eventuale richiesta di tesseramento all'UISP

- Euro 50,00 (soci UISP Empoli ADULTI)  
 Euro 7,00 (quota associativa)

*(barrare la casella e/o le caselle che interessano)*

- In caso di rinuncia entro e non oltre l'8 maggio 2025 sarà restituito 1/4 della quota pagata.
- Sia in caso di rinuncia che di non effettuazione della gita la quota relativa al tesseramento non potrà essere restituita.
- Autorizzo la pubblicazione delle proprie immagini foto che riprese dalla UISP durante la gita sia per uso di promozione sociale, ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

**ISCRIZIONE CON SCELTA DEI POSTI PULLMAN** presso la sede di Via Basilicata 23 ad EMPOLI

Nei seguenti giorni e orari:

- Lunedì e mercoledì dalle 9.30 alle 17.30 (orario continuato)
- Martedì - giovedì - venerdì dalle 9.30 alle 12.30 e dalle 16.00 alle 19.00

**ISCRIZIONE ON LINE SENZA POSSIBILITÀ DI SCELTA POSTI PULLMAN**

- Scaricando moduli sito [www.uisp.it/empoli](http://www.uisp.it/empoli) e pagando tramite o Bollettino postale:
- C/C postale n° 18920504 intestato a "UISP COMITATO ERR.LE EMPOLI VALDELSA" specificando CAUSALE GITA
- Tramite Bonifico bancario IBAN: IT09 W084 2537 8300 0003 0217590 specificando NOME E COGNOME E CAUSALE GITA CAPALBIO

Inviando tutto (iscrizione e ricevuta pagamento) a [empolivaldelsa@uisp.it](mailto:empolivaldelsa@uisp.it)

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_