##### UISP Comitato territoriale di Ferrara

Via Verga, 4 44124 FERRARA tel. 0532907611 fax 0532907601

E – MAIL: [lega.calcio@uispfe.it](mailto:lega.calcio@uispfe.it) oppure [ferrara@uisp.it](mailto:ferrara@uisp.it) Sito Internet: www.uispfe.it

***Calcio Stagione Sportiva 2017- 2018***

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A:**

**CAMPIONATO DI : CALCIO - CA5 ctg.....................................…………….**

Il sottoscritto .............................................................................................................in qualità di

Presidente della Società/Polisportiva............................................................................................................

con sede ............................................................................................................ .............................. ..................................

(località) (comune) (Prov.)

via............................................................................................................................n°..............

tel......................................................................

**NOME SQUADRA :………………………………………………..**

**Max 20 spazi (Questo comparirà su comunicati, giornali, ecc..)**

A tal fine dichiara:

1. Di aver tesserato in qualità di dirigente responsabile il sig..........................................................................................

............................................................................................................tel...........................................................................................

Via............................................................................................................ CAP......................... Località........................................

1. La società chiede di giocare al............................................................................................................
2. Campo di gioco............................................................................................................
3. Specificare se si deve rispettare alternanza con altra squadra (Ente e Categoria)

...........................................................................................................................................................................................................

1. Colori Sociali maglie: 1^ ...............................................................2^...............................................................................
2. Di aver preso visione delle Norme di partecipazione e di accettarle in ogni loro parte
3. Di essere a conoscenza della vigente legislazione in materia di “Tutela Sanitaria nelle attività Sportive”

RECAPITI PER LA SPEDIZIONE DEL COMUNICATO UFFICIALE:

**E - MAIL**: ............................................................................................................

Per le comunicazioni urgenti telefoniche chiamare:

Sig..............................................................................tel. Casa..................................................tel.lavoro.....................................

Sig..............................................................................tel. Casa..................................................tel.lavoro.....................................

Per interviste e la parte informatica social si chiede un referente :

Sig..............................................................................tel. Casa..................................................tel.lavoro.....................................

Data..................................................**Il Presidente della Soc. Sportiva**..................................................

IL COMUNICATO UFFICIALE E’ VISIBILE SUL SITO: [www.uispfe.it](http://www.uispfe.it/)

**Per riceverlo in tempo reale specificare l’indirizzo mail .........................................................................**