

UISP FIRENZE BILIARDO – Settore Stecca

sito web: www.uisp.it/firenze/biliardo
 Contatti: e-mail biliardo@uispfirenze.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SQUADRE

Io sottoscritto _____ nato a _____ prov.(_) il _____ e
 residente a _____ prov.(_) via _____ n.____, in qualità di
 Presidente del circolo/soc. sportiva _____ situata a _____ prov.(_) in
 via _____ n.____, Tel. _____ **E-mail**^(*) _____
 regolarmente affiliata all'UISP comitato territoriale di _____ per la **stagione**
sportiva 2018 – 2019 chiedo di iscrivere una squadra al Campionato Interprov. di **SERIE** _____
 col **nome** di _____ **giorno di gioco** _____.

(*) CAMPO OBBLIGATORIO o in alternativa un contatto WhatsApp

COMPONENTI SQUADRA

N.	COGNOME E NOME	CAPITANO	NR. SQUADRE PRESENZA	CAT.	N. TEL. CELLULARE	INDIRIZZO E-MAIL
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Il Circolo/ Soc. sportiva è disponibile a mettere a disposizione la sala e biliardi per i tornei che
 verranno organizzati dal Comitato UISP **SI** **NO** **BILIARDI DISPONIBILI** _____

Delego, inoltre, il sig. _____, tesserato di questo circolo/soc. sportiva e da
 questa indicato come responsabile di sala a conferire con il coordinamento della Struttura di attività
 Biliardo UISP ogni volta che si renda necessario.

Dichiaro di accettare i regolamenti UISP adesso in vigore e le successive possibili modifiche.

Lì _____

firma _____