



**STAGIONE SPORTIVA 2023 - 2024**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA COPPA PRIMAVERA NAZIONALE**

**1° FASE A GIRONI FIRENZE-PRATO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di presidente pro tempore della società

di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

con tessera uisp n. \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso a partecipare alla Coppa Primavera

Nazionale 1° Fase a gironi FI-PO, categoria:  MISTO  M  F

Recapito corrispondenza c/o \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

**DISPONIBILITA' IMPIANTI GIORNI E ORARI PER LE GARE INTERNE**

CAMPO DI GARA \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

DEFIBRILLATORE  SI  NO ADDETTO AL DEFIBRILLATORE  SI  NO

ADDETTO COVID SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_

GIORNO DI GARA \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

GIORNO DI RECUPERO \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

DIR. RESP. SQUADRA Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_ con tessera uisp n. \_\_\_\_\_

ALLENATORE Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_ con tessera uisp n. \_\_\_\_\_ Tesserino allenatore n. \_\_\_\_\_

NOTE

DATA

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

E- mail: Per ricevere il bollettino \_\_\_\_\_

**N.B.** Eventuali richieste delle Società Sportive non sono da ritenersi vincolanti per il Settore di Attività PALLAVOLO UISP  
Le società che richiedono alternanze con campionati della FIPAV o altri Enti di Promozione Sportiva devono  
presentare le domande di iscrizione con i relativi calendari