

STAGIONE SPORTIVA 2024 – 2025
DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO 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 al campionato

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

GIORNO DI GARA _____ orario inizio gara _____

GIORNO DI RECUPERO _____ orario inizio gara _____

DIR. RESP. SQUADRA Sig. _____ Tel. _____

E- mail: _____ tessera uisp tipo D n. _____

ALLENATORE Sig. _____ Tel. _____

E- mail: _____ tessera uisp tipo D n. _____ Card Formazione n. _____

NOTE _____

DATA

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

E- mail: Per ricevere comunicazioni _____

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

SI ALLEGA COPIA DEL PAGAMENTO DI ISCRIZIONE + 8 GARE