



STAGIONE SPORTIVA 2026-2027
DOMANDA DI ISCRIZIONE 1° FASE A GIRONI FIRENZE-PRATO

☐ **CAMPIONATO NAZIONALE**

☐ **COPPA PRIMAVERA NAZIONALE**

CATEGORIA: _____

☐ F

☐ M

☐ MISTO

SOCIETA' SPORTIVA: _____ **C.F.** _____

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di presidente pro tempore della società residente a _____

Indirizzo _____ cap. _____

Telefono _____ email _____

Tessera Uisp _____ Chiede di essere ammesso a partecipare alla 1° fase a gironi Firenze-Prato di cui sopra. **SI ALLEGA COPIA DEL PAGAMENTO DI ISCRIZIONE + 4 GARE**

DISPONIBILITA' PALESTRA, GIORNO, ORARIO DI GARA

Campo di gara _____ Località _____

Indirizzo _____ Cap _____ tel. _____

1° Giorno gara _____ orario inizio gara _____

2° Giorno gara (recupero) _____ orario inizio gara _____

Defibrillatore ☐ SI ☐ NO

Addetto al defibrillatore SI ☐ NO ☐

Dirigente (contatto in calendario) _____ tessera Uisp _____

Telefono _____ email _____

Allenatore _____ tessera Uisp _____ card formazione _____

Telefono _____ email _____

NOTE _____

Data _____

Firma del presidente di società _____

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

Il sottoscritto _____ autorizza Uisp Firenze al trattamento dei dati personali condizionato al rispetto della vigente normativa –Legge 196/2003.

Firma del presidente di società _____