

## MODULO ISCRIZIONE

NOME DELLA SQUADRA \_\_\_\_\_

RESPONSABILE DELLA SQUADRA \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

Preso visione del regolamento della COPPITALIA a squadre, che accetta integralmente

CHIEDE

L'ammissione della squadra \_\_\_\_\_ composta da giocatori/giocatrici compresi nell'elenco allegato (**utilizzare un modulo per squadra**) per la fase 1 e fase 2 COPPITALIA UISP 2023 DI TENNIS qualificazione alle fasi REGIONALI E NAZIONALI.

MASCHILE

FEMMINILE

MISTA

### ELENCO ISCRITTI ALLA COPPITALIA 2023

N	COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	N° TESSERA	CLASSIFICA FITP
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Si dichiara che gli/le atleti/e iscritti/e sono in regola con il tesseramento UISP 2023 e sono in possesso del certificato medico per la pratica di attività sportiva agonistica.

Data \_\_\_\_\_

Il responsabile  
\_\_\_\_\_