

**CAMPIONATO DILETTANTI SENIOR
DOMANDA DI ISCRIZIONE**

SOCIETA' SPORTIVA

SEDE IN VIA N.....

CITTA' C.A.P. PROV.....

COLORI MAGLIE UFFICIALI 1).....2)3).....

CAMPO DISPONIBILEGIORNO.....

RECAPITO UFFICIALE PRESSO IL SIG.

CITTA' VIA

C.A.P.PROV.TEL.**CELLULARE**.....

E-MAIL

XX

Il sottoscritto nato a

il , residente in

Il Presidente della società sopra indicata chiede di essere ammesso a partecipare al Campionato Territoriale UISP di Foligno dichiarando per altro di essere a conoscenza degli statuti , dei regolamenti e delle norme che regolano l'attività della SDA Calcio UISP di Foligno , accettandone le disposizioni , gli Organismi nonché tutte le decisioni prese da questi e dalla SDA Calcio Uisp. Si impegna inoltre a rispondere dei comportamenti dei propri tesserati, compresi eventuali danni a persone e / o a cose , nonché della responsabilità oggettiva derivante dagli atti compiuti da propri tesserati durante e dopo le gare .

in fede

Foligno

..... li