

## ACROBATICA - (N°1) Scheda Iscrizione Ai Campionati e Rassegne Nazionali UISP SdA Ginnastiche obbligatoria

La Società: _____		REGIONE: _____
Via: _____	Cap: _____	Città: _____ Pv ( )
Tel: ...../.....	Cell: ...../.....	E-Mail: _____
ID soc: _____	CODICE FISCALE Societario: _____	

**Dati dei tecnici che accompagnano gli atleti:**

*(Si ricorda che per poter accedere al campo gara i tecnici devono essere in possesso della tessera UISP valida per l'anno corrente)*

COGNOME E NOME Tecnico accompagnatore	N° TESSERA UISP 2019/20	N° CARD FORMAZIONE o numero DEROGA

Chiede l'iscrizione al campionato di: **ACROBATICA**

Che ha luogo a:.....

In data:.....

Presso:.....

***NOTA Importante : Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, debitamente timbrato e firmato dal presidente della società o suo delegato , deve pervenire alla società organizzatrice almeno 15 giorni prima della effettuazione della gara . Con la firma Il presidente dichiara che le ginnaste iscritte sono in possesso della tessera UISP dell'anno in corso e della certificazione medica , nei termini di legge.***

**Timbro della società**

N° Tessera presidente

.....  
**Firma Del Presidente**

.....