

SCHEDA (N°1) – GAM

Scheda iscrizione ai Campionati 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 anno sportivo in corso | N° CARD FORMAZIONE |
|--|---|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Chiede l'iscrizione al campionato di: **GINNASTICA ARTISTICA MASCH.**

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. Con la medesima dichiara che, all'interno della sede abituale di allenamento, sono state rispettate tutte le prescrizioni sanitarie previste dal Protocollo anti Covid 19 UISP in vigore .*

Timbro della società

N° Tessera presidente

.....

Firma Del Presidente

.....