

# Modulo di iscrizione

DA INVIARE ENTRO LUNEDÌ 06 OTTOBRE 2025

 A [lugo.ravennalugo@uisp.it](mailto:lugo.ravennalugo@uisp.it)

	<b>CAMPIONATO MASCHILE SENIORES (fino a 3.5 fit)</b>
	<b>CAMPIONATO MASCHILE DILETTANTI (fino a 4.3 fit)</b>
	<b>CAMPIONATO MASCHILE AMATORI (fino a 4.6 fit)</b>
	<b>CAMPIONATO FEMMINILE (aperto fino a classifica FIT 4.3 compresa)</b>

## NOME SQUADRA \_\_\_\_\_

- ASD AFFILIATA UISP (nome Circolo o Società UISP) \_\_\_\_\_  
 GRUPPO SPORTIVO INFORMALE (modulo BAS) \_\_\_\_\_  
 TESSERAMENTO INDIVIDUALE

**Dirigente Responsabile** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Campo di Gioco** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Superficie** \_\_\_\_\_ **n° campi a disposizione** \_\_\_\_\_

**Giornata** \_\_\_\_\_ **inizio ora** \_\_\_\_\_

### Composizione iniziale squadra (cognome e nome)

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Il dirigente responsabile dichiara di essere a conoscenza delle vigenti norme di Tutela Sanitaria e di impegnarsi affinché queste vengano rispettate secondo il Regolamento Generale dei Campionati di Tennis Uisp. Dichiara altresì di esonerare la Uisp ed ogni suo rappresentante da ogni e qualsiasi responsabilità sia civile che penale, o di altra natura, in merito all'esercizio dell'attività motoria e sportiva, sia essa praticata in una manifestazione ufficiale, gara o esibizione legata al Campionato di Tennis.

Il dirigente responsabile prende atto che ogni comunicazione ufficiale relativa al Campionato potrà essere consultata su «Il Bollettino» settimanale della Uisp Ravenna-Lugo

Data

\_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Responsabile

\_\_\_\_\_