

**25° CAMPIONATO INTERPROVINCIALE DI CALCIO
"OVER 35" – 2018/2019**

MODULO D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto in qualità di Presidente
della Società Sportiva
con sede in Via n°. tel.
C.A.P. Comune Prov.

chiede di iscriversi al **25° CAMPIONATO di CALCIO - Cat. "OVER 35"**.

1) Responsabili squadra reperibili dalle ore 9-12 e dalle 16-19 per comunicazioni:

..... tel.
..... tel.
..... tel.

2) Colori sociali maglie: 1^ 2^

3) Campo di gioco a disposizione:

indirizzo: nei giorni di:

4) Di avere preso visione delle **Norme di Partecipazione** e di accettarle in ogni loro parte

5) Di essere a conoscenza della vigente legislazione in materia di **"Tutela sanitaria nelle attività sportive" Normativa Generale UIISP 2016 titolo VI art. 23**

6) Di versare le quote di partecipazioni entro i termini stabiliti dalla Lega Calcio

7) Di rispettare le norme relative al tesseramento stagione sportiva in corso.

Recapiti per la spedizione del Comunicato Ufficiale:

A) e-mail

B) e-mail

C) e-mail

Data.....

il Presidente della Società Sportiva

.....

Il presente modulo deve essere consegnato entro e non oltre **sabato 15 Settembre 2018** presso il proprio comitato UIISP di appartenenza e una copia inviata al Comitato Organizzatore (sede Uisp Forlì fax 0543-20943).