

# Modulo di iscrizione

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

ENTRO VENERDI' 28 FEBBRAIO 2025

**DOPPIO MASCHILE (APERTO AI GIOCATORI FINO A CLASSIFICA FIT 3.5)**

**NOME SQUADRA** \_\_\_\_\_

- AFFILIATA UISP (nome Circolo o Società UISP) \_\_\_\_\_  
 NON AFFILIATA UISP (tesseramento INDIVIDUALE UISP)

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

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

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

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

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

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

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

## Composizione 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