

# Modulo di iscrizione

DA INVIARE ENTRO LUNEDÌ 10 OTTOBRE 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 (nc FIT)</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) – MINIMO 4			
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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_