

 sportpertutti	SDA CALCIO MODENA	CALCIO A 11
---	--------------------------	------------------------

Categoria 	Domanda Iscrizione Campionato 2025/2026 Giorno di Gara: (barrare il giorno prescelto) Lunedì Venerdì Sabato		
---------------------------	--	--	--

Società		numero di telefono	
nome squadra		indirizzo mail	
indirizzo			
località			

Presidente		numero di telefono	
indirizzo		indirizzo mail	
località			

Primo dirigente		numero di telefono	
indirizzo		indirizzo mail	
località			

Secondo dirigente		numero di telefono	
indirizzo		indirizzo mail	
località			

La società partecipa anche alla "Coppa di Lega"	☐ si	☐ no
---	------------------------------------	------------------------------------

CAMPO PER LE GARE INTERNE

campo		località	
indirizzo		orario	
La Società DEVE CONSEGNARE a CALCIO UISP copia SCRITTA del nulla osta per l'utilizzo del campo			

NOTE

data consegna	timbro della Società con firma del Presidente

La fima della presente domanda d'iscrizione presuppone:
1. la conoscenza e l'accettazione della **NORMATIVA GENERALE UISP**.
2. la conoscenza di quanto previsto dalla **LEGGE** in materia di **TUTELA SANITARIA** degli **ATLETI** che praticano l'**ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA**.

Domanda Iscrizione Campionato 2025/2026

Giorno di Gara: (barrare il giorno prescelto)

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Società		numero di telefono	
nome squadra		indirizzo mail	
indirizzo			
località			

Presidente		numero di telefono	
indirizzo		indirizzo mail	
località			

Primo dirigente		numero di telefono	
indirizzo		indirizzo mail	
località			

Secondo dirigente		numero di telefono	
indirizzo		indirizzo mail	
località			

CAMPO PER LE GARE INTERNE

campo		località	
indirizzo		orario	

La Società DEVE CONSEGNARE a CALCIO UISP copia SCRITTA del nulla osta per l'utilizzo del campo

NOTE

data consegna

timbro della Società con firma del Presidente

La firma della presente domanda d'iscrizione presuppone:

- la conoscenza e l'accettazione della NORMATIVA GENERALE UISP.
- la conoscenza di quanto previsto dalla LEGGE in materia di TUTELA SANITARIA degli ATLETI che praticano l'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA.

	SDA CALCIO MODENA	CALCIO A 5
--	--------------------------	-------------------

Femminile	Domanda Iscrizione Campionato 2025/2026				
	Giorno di Gara: (barrare il giorno prescelto)				
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì

Società		numero di telefono	
nome squadra		indirizzo mail	
indirizzo			
località			

Presidente		numero di telefono	
indirizzo		indirizzo mail	
località			

Primo dirigente		numero di telefono	
indirizzo		indirizzo mail	
località			

Secondo dirigente		numero di telefono	
indirizzo		indirizzo mail	
località			

CAMPO PER LE GARE INTERNE

campo		località	
indirizzo		orario	

La Società DEVE CONSEGNARE a CALCIO UISP copia SCRITTA del nulla osta per l'utilizzo del campo

NOTE

data consegna	timbro della Società con firma del Presidente

La fima della presente domanda d'iscrizione presuppone:
 1. la conoscenza e l'accettazione della **NORMATIVA GENERALE UISP**.
 2. la conoscenza di quanto previsto dalla **LEGGE** in materia di **TUTELA SANITARIA** degli **ATLETI** che praticano l'**ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA**.