

Allegato: B

**Modulo di iscrizione alla Competizione Nazionale Fase 1  
S.d.A. Calcio Uisp Monza-Brianza Stagione Sportiva 2020-2021**

(da inviare alla segreteria della SdA Calcio UISP Monza-Brianza: calcio.monzabrianza@uisp.it)

Da compilare in tutte le sue parti. In difetto la richiesta potrà essere respinta

Il sottoscritto _____ N° Tess. Uisp _____
Presidente / Responsabile dell'Associazione _____
del Comitato di _____ N° <b>affiliazione</b> _____
con residenza in _____ cap. _____
Via _____ Pr _____
e-mail _____
Rec. Telefonico cellulare _____

**CHIEDE**

La partecipazione della propria Associazione, all'attività ufficiale Nazionale della Competizione Fase 1 del S.d.A. Calcio Uisp Monza-Brianza, nella categoria:

CALCIO a 11	
Campionato	
Coppa	
Over	

CALCIO a 7 / 8	
Campionato	
Coppa	
DSM	

CALCIO a 5/6	
Campionato	
Calcio Camminato	

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che, al momento dell'inizio dell'attività ufficiale, tutti gli/le atleti/e che prenderanno parte alle gare, saranno in possesso di documentazione attestante l'idoneità medico sportiva all'attività agonistica ai sensi del DM 18 febbraio 1982 e circolare 31 gennaio 1983. Per gli/le atleti/e fino al compimento dei 12 anni è sufficiente la documentazione attestante l'idoneità medico sportiva all'attività non agonistica. (I contravventori verranno perseguiti con quanto previsto dall'Art. 198 RTN)

Firma \_\_\_\_\_

**DOTAZIONE ED UTILIZZO DEFIBRILLATORI**

dichiara che, al momento dell'inizio dell'attività ufficiale, l'impianto sportivo che verrà utilizzato per la disputa delle proprie gare "in casa" sarà dotato di defibrillatore semiautomatico (o a tecnologia più avanzata) e che, durante le gare inserite in calendario, sarà presente una persona debitamente formata all'utilizzo del dispositivo (DAE – defibrillatore automatico esterno) ai sensi del DM 24 aprile 2013 e DM 26 giugno 2017. (I contravventori verranno perseguiti con quanto previsto dall'Art. 194 RTN)

Firma \_\_\_\_\_

**PROTOCOLLO ANTICOVID UISP**

dichiara di essere a conoscenza del Protocollo Applicativo Anticovid Uisp

Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

- la UISP a trattenere l'intero importo versato per la cauzione, qualora la propria Associazione/Società sportiva rinunci a partecipare all'Attività nazionale o la stessa venga esclusa durante il suo svolgimento. Qualora l'Attività nazionale non si disputasse o nel caso di esclusione dell'Associazione/Società sportiva prima dell'inizio della stessa per raggiunto limite delle squadre iscritte/qualificate, ACCETTA che gli siano restituiti, entro e non oltre la data prevista per la fine dell'Attività nazionale, solo gli importi versati, senza pretendere alcuna penale o interessi da parte della UISP, rinunciando a quanto previsto dagli articoli 1385 e 1386 c.c.
- La UISP, ai sensi della legge sulla privacy, a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti all'Attività nazionale al quale la propria associazione/società sportiva è iscritta

Firma \_\_\_\_\_