

**CAMPIONATO NAZIONALE PALLAVOLO 2022/2023**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL GIRONE TERRITORIALE/REGIONALE FASE 1**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di presidente pro tempore della società

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

con tessera uisp n. \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso a partecipare al campionato

Nazionale Fase 1 per la categoria \_\_\_\_\_

MISTO	M	F
-------	---	---

Recapito corrispondenza c/o \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

**DISPONIBILITA' IMPIANTI GIORNI E ORARI PER LE GARE INTERNE**

CAMPO DI GARA \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

DEFIBRILLATORE 

SI	NO
----	----

ADDETTO AL DEFIBRILLATORE 

SI	NO
----	----

GIORNO DI GARA \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

GIORNO DI RECUPERO \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

DIR. RESP. SQUADRA Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_ con tessera uisp n. \_\_\_\_\_

DIR. RESP. SQUADRA Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_ con tessera uisp n. \_\_\_\_\_

ALLENATORE Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_ con tessera uisp n. \_\_\_\_\_ Card Formazione n. \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

E- mail: Per ricevere il bollettino \_\_\_\_\_

**N.B.** Eventuali richieste delle Società Sportive non sono da ritenersi vincolanti per il Settore di Attività PALLAVOLO UISP. Le società che richiedono alternanze con campionati della FIPAV o altri Enti di Promozione Sportiva devono presentare le domande di iscrizione con i relativi calendari. Allegare alla presente la lista atleti