



UISP - COORDINAMENTO BILIARDO
settore STECCA
Comitato Territoriale di Pistoia APS



CAMPIONATO INTERPROVINCIALE A SQUADRE - DOMANDA DI ISCRIZIONE 2019/2020

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente della società sportiva
Denominata _____ chiede di partecipare al Campionato Provinciale a squadre,
Serie _____

DATI SOCIETA'

| | | | |
|--------------------|------------------|----------------------|-------|
| Indirizzo | Via | n° | Prov. |
| Comune | Prov. | Cap. | Tel. |
| Giorno di chiusura | CF/PI | | |
| Indirizzo e-mail | Gioca in casa il | Responsabile di sala | |

DATI CAPITANO

| | | | |
|------------------|---------|--------|-----|
| Nome e Cognome | Nato a: | PR | II |
| Via | n° | Comune | Tel |
| Indirizzo e-mail | | | |

GIOCATORI

| Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Prov. | Residenza: Via - n° Civico - Cap - Comune | Cat. |
|----------------|-----------------|------------------|-------|---|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

La società sportiva si impegna ad accettare i regolamenti, le disposizioni e le norme emanate dalla UISP BILIARDO settore STECCA Comitato Territoriale Pistoia APS
Nota Bene: Il presente modello deve essere compilato uno per ogni squadra partecipante.

Il Presidente