

# MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATO "CAMPIONCINI UISP 2024/2025"



**NOME SOCIETÀ/SQUADRA**

**RAPPRESENTANTE/RESPONSABILE:**

**NOME** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NUMERO DI TELEFONO** \_\_\_\_\_

**EMAIL SOCIETÀ** \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

nella sua qualità di Responsabile della Società \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ CHIEDE per la stagione sportiva 2024/25 l'iscrizione ai Campionati  
UISP Campioncini per le seguenti categorie:

**(INDICARE CON UNA X LA CATEGORIA DEI CAMPIONATI A CUI SI VUOLE PARTECIPARE):**

- **PICCOLI AMICI (2018-2019)**
- **PRIMI CALCI (2016/2017)**
- **PULCINI (2014/2015)**
- **ESORDIENTI A5-A9 (2012/2013)**
- **GIOVANISSIMI A5-A9 (2010/2011)**

**Il sottoscritto, inoltre, esprime la disponibilità a disputare le partite casalinghe della propria Squadra presso la struttura:**

sita a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

Nei seguenti giorni ed orari:

**PICCOLI AMICI** \_\_\_\_\_ **ORARIO** \_\_\_\_\_

**PRIMI CALCI** \_\_\_\_\_ **ORARIO** \_\_\_\_\_

**PULCINI** \_\_\_\_\_ **ORARIO** \_\_\_\_\_

**ESORDIENTI A5-A9** \_\_\_\_\_ **ORARIO** \_\_\_\_\_

**GIOVANISSIMI A5-A9** \_\_\_\_\_ **ORARIO** \_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA**

**FIRMA RESPONSABILE**