

# 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