DOMANDA DI ISCRIZIONE
S.d.A. CALCIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
STAGIONE 2026-27

DATI SOCIETÀ					
COMITATO UISP					
NOME SOCIETÀ					
CAMPO GARA					
(DATI CAMPO)					
VIA				CAP	
CITTÀ				PROV	
E MAIL					
TEL		FAX		CELL	

PRESIDENTE SOCIETÀ			
SIG.		CELL	
EMAIL			
DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE			
SIG.		CELL	
EMAIL			
ALLENATORE			
SIG.		CELL	
EMAIL			

COLORE 1^ MAGLIA	COLORE 2^ MAGLIA	GIORNO GARA	ORARIO

DISCIPLINE:

Calcio a 11	☐	**Calcio a 7**	☐
Calcio a 5 Maschile	☐	**Calcio a 5 Femminile**	☐
Calcio Giovanile	☐	**Calcio Over**	☐

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE APPROVATO, FIRMATO ED INOLTRATO DAL RESPONSABILE CALCIO DEL COMITATO TERRITORIALE DI APPARTENENZA

Il Presidente della Società si impegna al rispetto dei regolamenti e degli oneri connessi alla presente iscrizione.
NOTE **(altre informazioni utili)**

FIRMA E TIMBRO DEL RESPONSABILE CALCIO TERRITORIALE **FIRMA E TIMBRO DEL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ**

*IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INOLTRATO, DEBITAMENTE COMPILATO IN OGNI SUO CAMPO ALLA SEGRETERIA REGIONALE S.d.A. CALCIO (*calcio.emiliaromagna@uisp.it*).*