

**SCHEDA (N°1)**
 ACROBATICA    GAF    GR    GAM    ACROBATICA CON COMBINAZIONI

 Scheda iscrizione ai Campionati Nazionali UISP SdA Ginnastiche **obbligatoria**

La Società: _____		REGIONE: _____
Via: _____	Cap: _____	Città: _____ Pv (   )
Tel: ...../.....	Cell: ...../.....	E-Mail: _____
ID soc: _____	CODICE FISCALE Societario: _____	

**Dati dei tecnici che accompagnano gli atleti:**

(Si ricorda che per poter accedere al campo gara i tecnici devono essere in possesso della tessera UISP valida per l'anno corrente)

COGNOME E NOME Tecnico accompagnatore	N° TESSERA UISP anno sportivo in corso	N° CARD FORMAZIONE

Chiede l'iscrizione al campionato di: \_\_\_\_\_

Che ha luogo a:.....

In data:.....

Presso:.....

NOTA Importante : Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, debitamente timbrato e firmato dal presidente della società o suo delegato , deve essere inserito nel portale iscrizioni entro 15 giorni della effettuazione della 1° gara del campionato. Con la firma Il presidente dichiara che le ginnaste iscritte sono in possesso della tessera UISP dell'anno in corso e della certificazione medica , nei termini di legge.

**Timbro della società**

N° Tessera presidente

.....

**Firma Del Presidente**

.....