

MODULO DI ISCRIZIONE

Campionato Provinciale Indoor UISP 3x3 Basket Energiee 3

DATI DELLA SQUADRA

Nome della squadra _____

DATI DEL REFERENTE (giocatore 1)

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ n° civico _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Località _____

Email _____ (obbligatorio)

Cellulare _____

Taglia Maglia Basket ☐4XS | ☐3XS | ☐2XS | ☐XS | ☐M | ☐L | ☐XL | ☐2XL | ☐3XL

Consulta la Tabella delle Taglie

https://drive.google.com/file/d/1bT5Va1sfh6MdEoQvyk9GS17IP_zi3AOD/view?usp=sharing | 

DATI (giocatore 2)

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ n° civico _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Località _____

Email _____ (obbligatorio)

Cellulare _____

Taglia Maglia Basket ☐4XS | ☐3XS | ☐2XS | ☐XS | ☐M | ☐L | ☐XL | ☐2XL | ☐3XL | 

DATI (giocatore 3)

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ n° civico _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Località _____

Email _____ (obbligatorio)

Cellulare _____

Taglia Maglia Basket ☐4XS | ☐3XS | ☐2XS | ☐XS | ☐M | ☐L | ☐XL | ☐2XL | ☐3XL | 

DATI (giocatore 4)

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ n° civico _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Località _____

Email _____ (obbligatorio)

Cellulare _____

Taglia Maglia Basket ☐4XS | ☐3XS | ☐2XS | ☐XS | ☐M | ☐L | ☐XL | ☐2XL | ☐3XL | 

DATI (giocatore 5)

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ n° civico _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Località _____

Email _____ (obbligatorio)

Cellulare _____

Taglia Maglia Basket ☐4XS | ☐3XS | ☐2XS | ☐XS | ☐M | ☐L | ☐XL | ☐2XL | ☐3XL | 

DATI (giocatore 6)

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ n° civico _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Località _____

Email _____ (obbligatorio)

Cellulare _____

Taglia Maglia Basket ☐4XS | ☐3XS | ☐2XS | ☐XS | ☐M | ☐L | ☐XL | ☐2XL | ☐3XL | 

DATI (giocatore 7)

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ n° civico _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Località _____

Email _____ (obbligatorio)

Cellulare _____

Taglia Maglia Basket ☐4XS | ☐3XS | ☐2XS | ☐XS | ☐M | ☐L | ☐XL | ☐2XL | ☐3XL | 

DATI (giocatore 8)

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ n° civico _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Località _____

Email _____ (obbligatorio)

Cellulare _____

Taglia Maglia Basket ☐4XS | ☐3XS | ☐2XS | ☐XS | ☐M | ☐L | ☐XL | ☐2XL | ☐3XL | 

Per ogni Giocatore iscritto corrisponde tesseramento UISP automatico.
visita www.uisp.it/reggioemilia per conoscere l'informativa e i vantaggi del tesseramento
compresa la polizza assicurativa.

Il tesseramento avviene solo alla conferma del pagamento.

Per poter giocare ogni giocatore dovrà fornire copia del certificato medico.
*Non è necessario esibire certificato medico all'atto dell'iscrizione, è obbligatorio averlo prima
dell'inizio del campionato.*

Per il rilascio del certificato medico, il Comitato UISP di Reggio Emilia ha attivato delle convenzioni
riservate ai propri tesserati

<https://www.uisp.it/reggioemilia/pagina/certificato-medico-obbligatorio>

Manda il modulo a basket3x3@uispre.it e aspetta la mail di conferma e le indicazioni per il pagamento.
In alternativa puoi mandare il modulo via WhatsApp [+39 3479608050](tel:+393479608050)