

MODULO ADESIONE CAMPIONATO / TORNEO

La sottoscritta Società _____
con sede sociale in _____ Via _____
responsabile/ Presidente Sig. _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
tel. ab. _____ tel. uff. _____ cell. _____
E-mail _____
Anno di fondazione della Società _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- DI ADERIRE AI CAMPIONATO / TORNEI _____

ORGANIZZATO DALLA UISP Coordinamento Pallavolo, per l'anno sportivo 2015-2016

- di conoscere e rispettare i regolamenti e le normative che regolano l'attività;
- di accettare e di versare le quote stabilite dal comitato organizzatore per l'attività;
- di partecipare alle riunioni del Coordinamento Pallavolo.

Sassari _____

Firma del Responsabile /Presidente
