



Comitato di Ciriè Settimo Chivasso

SdA CALCIO UISP MODULO DI PREISCRIZIONE STAGIONE 2022/2023

ASSOCIAZIONE _____

COMUNE _____

Recapito per corrispondenza con il Settore di Attività calcio:

-----		-----	
Cognome Nome		Indirizzo	
-----		-----	
Cap Città	Telefono	E-Mail	

DIRIGENTI RESPONSABILI

PRESIDENTE _____ Tel _____

Indirizzo _____

VICEPRESIDENTE _____ Tel _____

Indirizzo _____

SEGRETARIO _____ Tel _____

Indirizzo _____

COMPILARE IN TUTTE LE PARTI IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

L'associazione _____ rappresentata dal proprio presidente
Sig. _____ chiede di essere ammessa a
partecipare al campionato di calcio stagione 2022/2023

BARRARE LA VOCE INTERESSATA IN OGNI COLONNA

MASCHILE	FEMMINILE	GIOVANILE	
CALCIO A 11 <input type="checkbox"/>	CALCIO A 7 <input type="checkbox"/>	PRIMI CALCI <input type="checkbox"/>	GIOVANISSIMI <input type="checkbox"/>
CALCIO A 7/8 <input type="checkbox"/>	CALCIO A 5 <input type="checkbox"/>	PULCINI <input type="checkbox"/>	ALLIEVI <input type="checkbox"/>
CALCIO A 5 <input type="checkbox"/>		ESORDIENTI <input type="checkbox"/>	UNDER 20 <input type="checkbox"/>
OVER 35 A 7 <input type="checkbox"/>			
CALCIO CAMMINATO walking football <input type="checkbox"/>			

INFORMAZIONI ASSOCIAZIONE

Colori sociali _____ 2^a maglia _____
indirizzo campo _____ comune _____
a disposizione nei giorni _____ ore _____
altre informazioni utili _____

Qualora l'impianto fosse a disposizione, nei giorni delle gare, in alternanza con altre associazioni, allegare alla presente domanda la documentazione inerente, rilasciata dall'Assessorato allo Sport del comune di appartenenza, o dall'ente gestore del campo

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente della
associazione _____ dichiara di aver preso visione del
Comunicato Ufficiale n.1, della carta dei principi e di essere a conoscenza delle norme
fondamentali che regolano il campionato UISP (Regolamento Tecnico Nazionale)

Data _____ Firma _____

Il Settore di Attività Calcio UISP si riserva di non accettare la presente domanda di iscrizione qualora risultassero pendenze nei confronti dell'Ente da parte dell'Associazione richiedente o dei dirigenti della stessa

Si riserva inoltre di spostare le squadre all'interno dei gironi qualora si rendesse necessario per esigenze di formazione dei gironi stessi.

La data di preiscrizione sarà criterio determinante nel sopracitato caso.

Firma _____

DICHIARAZIONI

TUTELA SANITARIA

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente dell'associazione _____ dichiara che, al momento dell'inizio dell'attività ufficiale, tutti gli atleti che prenderanno parte alle gare, saranno in possesso di documentazione attestante l'idoneità medico sportiva all'attività agonistica ai sensi del D.M 18/2/82 e circolare 31/1/83.

(I contravventori verranno perseguiti con quanto previsto dall'Art. 198 RTN)

Data _____

Firma _____

DOTAZIONE ED UTILIZZO DEFIBRILLATORI

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente dell'associazione _____ dichiara che, al momento dell'inizio dell'attività ufficiale, l'impianto sportivo che verrà utilizzato per la disputa delle proprie gare "in Casa" sarà dotato di defibrillatore semiautomatico (o a tecnologia più avanzata) e che durante le gare inserite in calendario, sarà presente una persona debitamente formata all'utilizzo del dispositivo (DAE - defibrillatore automatico esterno) ai sensi del DM 24 aprile 2013 e DM 26 giugno 2017

(I contravventori verranno perseguiti con quanto previsto dall'Art. 193RTN)

Data _____

Firma _____

TRATTAMENTO DATI ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di presidente dell'associazione _____ autorizza il Settore di Attività calcio UISP a pubblicare sul comunicato ufficiale i dati relativi al recapito dell'Associazione, rilevabili sul modulo di preiscrizione, al fine di facilitare le comunicazioni tra le associazioni affiliate al campionato UISP.

Data _____

Firma _____