

**LEGA PALLACANESTRO UISP TORINO**  
**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**STAGIONE 2015/2016**

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

Indirizzo sede \_\_\_\_\_

**DIRIGENTI RESPONSABILI**

**PRESIDENTE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**DIRIGENTE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**COMPILARE IN TUTTE LE PARTI IN STAMPATELLO MAIUSCOLO**

**INFORMAZIONI ASSOCIAZIONE**

Colore 1<sup>a</sup> maglia \_\_\_\_\_ 2<sup>a</sup> maglia \_\_\_\_\_

Nome palestra \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Indirizzo palestra \_\_\_\_\_

A disposizione nel giorno \_\_\_\_\_ Ora inizio gare \_\_\_\_\_

Altre informazioni utili \_\_\_\_\_

La sopra indicata Associazione, rappresentata dal proprio Presidente, chiede di essere ammessa a partecipare al campionato Amatori di pallacanestro stagione 2015/2016.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Io sottoscritto, nella mia qualità di Presidente dell'Associazione, mi impegno a corrispondere gli importi seguenti nei termini previsti; per le tasse gara, secondo quanto sarà comunicato nella riunione delle Società.

Da corrispondere all'atto dell'iscrizione al campionato			
		numero tessere	
Affiliazione Uisp			€ 76,00
Tessere Dirigente	€ 16,50	x _____ =	€ _____
Tessere Atleta	€ 7,00	x _____ =	€ _____
Iscrizione campionato			€ 75,00
Cauzione	€ 100,00		€ _____
	TOTALE		€ _____
<b>da corrispondere entro e non oltre</b> _____			
		numero gare	
Saldo tasse gara	€ 34,00	x _____ =	€ _____
	TOTALE		€ _____
<b>da corrispondere entro e non oltre</b> _____			
		numero gare	
Acconto tasse gara	€ 34,00	x _____ =	€ _____
	TOTALE		€ _____

Io sottoscritto, nella qualità di Presidente della sopra indicata Associazione, dichiaro che, gli atleti tesserati ed utilizzati, nel corso del suddetto Campionato UISP 2014/2015, hanno effettuato le visite sanitarie previste ai sensi della Legge D.M. del 18/02/1982 del Ministero della Sanità e successive circolari - **Visita medica agonistica** -.

**La Lega Pallacanestro UISP Torino 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 iscrizione sarà criterio determinante nel sopracitato caso.**

Torino, lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2015

Il Presidente \_\_\_\_\_