**MODULO D’ISCRIZIONE CAMPIONATO 2025-2026**

**DATI SOCIETARI**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** |  |
| **SEDE LEGALE**  | **Indirizzo:****Comune:****CAP** |
| **RIFERIMENTI FISCALI** | **Codice Fiscale:****Partita Iva:** |
| **PRESIDENTE**  | **Nome:****Cognome:****Telefono:****e-mail:** |
| **RIFERIMENTI SOCIETARI** **PER I CONTATTI UFFICIALI**(se diversi da quelli del presidente) | **Nome:****Cognome:****Telefono:****e-mail:** |
| **CAMPIONATO MASCHILE AL QUALE CI SI ISCRIVE** **Serie A1 solo aventi diritto** | **□ A1****□ A2** **□ OVER40**  |

**NOTA BENE: la comunicazione dei dati sopra riportati NON sostituisce quelli da riportare nei moduli di affiliazione alla Uisp**

**DATI DELLA SQUADRA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE SQUADRA**  |  |
| **RIFERIMENTI****1° RESPONSABILE****CAMPIONATO BASKET**  | **Nome:****Cognome:****Telefono:****e-mail:** |
| **RIFERIMENTO****2° RESPONSABILE****CAMPIONATO BASKET**  | **Nome:****Cognome:****Telefono:****e-mail:** |
| **1° CAMPO DI GARA**  | **Palestra:****Città:****Via:****Giornata Gara:****Orario Inizio Gara:** |
| **2° CAMPO DI GARA**  | **Palestra:****Città:****Via:****Giornata Gara:****Orario Inizio Gara:** |
| **DIVISE GARA** | **Colore Prima Divisa:****Colore Seconda Divisa:** |
| **NUOVI ADDETTI AL REFERTO** **PER I QUALI SI RICHIEDE L’ABILITAZIONE CON PARTECIPAZIONE AL CORSO UISP**  | **Nome:****Cognome:****Telefono:****e-mail:****Nome:****Cognome:****Telefono:****e-mail:** |

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto

in qualità di Presidente responsabile della Società

CHIEDE

l’iscrizione, nella categoria sopra riportata, della stessa al Campionato Provinciale Amatoriale di Pallacanestro organizzato dalla Lega Pallacanestro U.I.S.P. di Udine ossia dal Comitato Territoriale U.I.S.P. di Udine per l'anno sportivo 25/26 e, inoltre,

DICHIARA

1. di essere a conoscenza del vigente Regolamento Esecutivo della Lega Nazionale Pallacanestro U.I.S.P. e del Regolamento Interno dalla Lega Pallacanestro U.I.S.P. di Udine e di accettarne l'integrale applicazione durante l'intera durata del Campionato,
2. di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, in particolare del DM 18.2.1982 e della Delibera del 25.10.1983, con cui, ai sensi dei citati Decreti, il Consiglio Nazionale della U.I.S.P. definisce AGONISTICA l'attività cestistica svolta nelle manifestazioni ufficiali, e, pertanto,
3. di essere a conoscenza CHE L’ISCRIZIONE SARA’ RESPINTA in caso di proprie pendenze economiche nei confronti del Comitato Territoriale Uisp di Udine relative a qualsivoglia debito non onorato o per la mancata presentazione della dovuta documentazione statutaria della propria società

SI IMPEGNA

1. a far sottoporre in tempo utile per la partecipazione al Campionato gli atleti iscritti in lista “R” ovvero regolarmente tesserati agli accertamenti sanitari di controllo, dell'idoneità specifica alla pallacanestro agonistica ai sensi della tabella B del DM 18.2.1982,
2. a conservare detti certificati di idoneità rilasciati a ciascun giocatore dai servizi di medicina dello sport abilitati dalla Regione Friuli Venezia-Giulia, o altre abilitate, e a presentarli presso gli uffici della U.I.S.P. Comitato Territoriale di Udine qualora ne fosse fatta richiesta all’atto del tesseramento o durante l’attività,
3. ad ottemperare, in riferimento al decreto-legge n. 158 del 13.09.2012 e successive modifiche, all’obbligo di fornire durante l’attività sportiva il proprio campo di gioco di un defibrillatore semiautomatico oltre alla presenza di persona che abbia conseguito l’attestato di ESECUTORE di BLSD – Basic Life Support and Defibrillation

Il Presidente - Rappresentante dell'Associazione, altresì,

SI IMPEGNA

1. a riconsegnare, debitamente compilata, la completa modulistica relativa al consenso per il trattamento dei dati inerenti all’Associazione e di tutti i suoi componenti tesserati (Legge 675/96 – Privacy),
2. a provvedere al saldo di quanto dovuto per la partecipazione al Campionato secondo le modalità e i termini comunicati dalla Lega Pallacanestro U.I.S.P. di Udine e dal Comitato Territoriale U.I.S.P. di Udine.

In fede

Data,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Presidente - Rappresentante dell'Associazione