

STRUTTURA di ATTIVITA' CALCIO UISP

Comitato Territoriale Valdera

Tel 0587-55594 – Fax=058755347

Stagione Sportiva 2019-2020

C.U. n° 35 del 08/08/2020

Sommario:

. CALCIO A 11

Eccellenza – Promozione A – Promozione B – 1° Livello – Eccellenza Costa

STATUTO NAZIONALE UISP

TITOLO I

IDENTITA' ASSOCIATIVA E PRINCIPI PROGRAMMATICI

Articolo 1

SCOPI E FINALITA'

L'UISP è l'Associazione di tutte le persone che vogliono essere protagoniste del fenomeno sportivo attraverso la pratica diretta, competitiva e non, la partecipazione alle esperienze associative e formative, l'organizzazione di eventi. L'UISP è un'Associazione Nazionale che realizza scopi e finalità attraverso le proprie sedi territoriali. L'UISP sostiene i valori dello sport contro ogni forma di sfruttamento, d'alienazione, contro la pratica del doping; opera per il benessere dei cittadini, i valori di dignità umana di non violenza e solidarietà, tra le persone e tra i popoli e coopera con quanti condividono questi principi. Riconoscendo lo sport come diritto di cittadinanza, come risorsa per l'integrazione la UISP s'impegna alla promozione e alla diffusione-nello sport e attraverso lo sport, nella vita sociale-di una cultura dei diritti, dell'ambiente e della solidarietà.

L'UISP non persegue fini di lucro in conformità a quanto previsto dalle normative vigenti

AVVISO A TUTTE LE SOCIETA'

Si comunica alle società che il giorno
10 SETTEMBRE alle ore 21,15
**presso la piscina di Peccioli (nel tendone
tennis)**

si terrà l'assemblea di tutte le società.

Odg:

1- data inizio campionato 2020/2021*

. *salvo eventuali nuove disposizioni ministeriali che potrebbero impedire la partenza

2- composizioni gironi

3- eventuali ripescaggi

4 – consegna modulo iscrizione

5- varie ed eventuali

Vista l'importanza si prega tutte le società di essere presenti!

Grazie

SCHEDA TESSERAMENTO UISP COMITATO TERRITORIALE VALDERA – STAGIONE SPORTIVA 2020/2021

MODALITA' DI TESSERAMENTO: La presente lista dovrà essere presentata all'Ufficio tesseramento completa di tutte le sue parti, le tessere saranno effettuate alla presenza di un membro della Associazione richiedente. Non saranno accettate liste per fax / e-mail. La quota tesseramento dovrà essere soddisfatta immediatamente al rilascio.

ASSOCIAZIONE _____ E-MAIL _____

VIA _____ N° _____ CAP _____ LOCALITA' _____

PRESIDENTE SIG. _____ DATA DI NASCITA _____

VIA _____ N° _____ CAP _____ LOCALITA' _____

	NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	VIA E N° CIVICO	CAP	LOCALITA'	TIPO TESSERA A - B1 - B3 - D-C	FIRMA TESSERATO
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

	NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	VIA E N° CIVICO	CAP	LOCALITA'	TIPO TESSERA A - B1 - B3 - D	FIRMA TESSERATO
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							