Stagione Sportiva 2024-2025
C.U. N° 02 del 23/08/2024

Comunicazioni alle società
Categoria 1 – Categoria 2 – Categoria 3
Risultati – Classifiche – Provvedimenti Disciplinari

Pontedera, Via Indipendenza 12 -56025 Pontedera (PI) Tel. 0587/55594 - Fax 0587/55347

legacalciovaldera@gmail.com http://www.uisp.it/valdera/calcio

UISP
sportpertutti

AVVISO IMPORTANTE ALLE SOCIETA'

SI INVITANO LE SPETTABILI SOCIETA', CHE ANCORA NON AVEESERO PROVVEDUTO, A VOLER INVIARE, CON LA MASSIMA TEMPESTIVITA', IL MODULO DI ISCRIZIONE DI SEGUITO ALLEGATO.

SI RICORDA INOLTRE DI VOLER COMUNICARE, NEL PIUì BREVE TEMPO POSSIBILE, LE ALTERNANZE SUI PROPRI CAMPI DA GIOCO AL FINE DI REDARRE, NEI TEMPI UTILI, I CALENDARI PREVEDENDO L'INIZIO DELLE COMPETIZIONI IL 21 O IL 28 SETTEMBRFE, SE NON PERVERRANNO IN TEMPI RAGIONEVOLI SI PROCEDERA' CON I DATI A DISPOSIZIONE DI QUESTO UFFICIO.

NEL PROSSIMO C.U. SARANNO PUBBLICATI I GIRONI DEI CAMPIONATI 2024/2025

SDA CALCIO VALDERA

IL COORDINATORE

DOMANDA DI ISCRIZIONE STAGIONE 2024/2025

Settore di Attività CALCIO UISP Comitato Territoriale Valdera

Via dell'indipendenza 12 56025 Pontedera 058755594

Denominazione Società:_____

Con sede in: _____

Via o Piazza: _____

CaP:_____Telefono:_____email:_____

Chiede di partecipare per la stagione 2024/2025

	Calcio a 11 Categoria 1	**16 ANNI COMPIUTI**
	Calcio a 11 Categoria 2	**16 ANNI COMPIUTI**
	Calcio a 11 Categoria 3	**16 ANNI COMPIUTI**

COLORI SOCIALI PRIMA MAGLIA:		
COLORI SOCIALI SECONDA MAGLIA:		
CAMPO DI GIOCO Località	**giorno**	**ora**

Recapiti per comunicazioni urgenti

NOMINATIVO	**TELEFONO**	**EMAIL**

Per comunicazioni Ufficiali di SdA sottoscrivere dati anagrafici, indirizzo e numero di telefono

Il sottoscritto _____dichiara che, al momento dell'inizio dell'attività ufficiale, tutti gli/le atleti/e che prenderanno parte alle gare, saranno in possesso di documentazione attestante l'idoneità medico sportiva all'attività agonistica ai sensi del DM 18 febbraio 1982 e circolare 31 gennaio 1983. Per gli/le atleti/e fino al compimento dei 12 anni è sufficiente la documentazione attestante l'idoneità medico sportiva all'attività non agonistica. (I contravventori verranno perseguiti con quanto previsto dall'Art. 198 RTN)

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. 194 RTN) dichiara di essere a conoscenza del Protocollo Applicativo Anticovid Uisp autorizza la UISP a trattenere l'intero importo versato per la cauzione, qualora la propria Associazione/Società sportiva rinunci a partecipare all'Attività nazionale o la stessa venga esclusa durante il suo svolgimento. Qualora l'Attività nazionale non si disputasse o nel caso di esclusione dell'Associazione/Società sportiva prima dell'inizio della stessa per raggiunto limite delle squadre iscritte/qualificate, **ACCETTA** che gli siano restituiti, entro e non oltre la data prevista per la fine dell'Attività nazionale, solo gli importi versati, senza pretendere alcuna penale o interessi da parte della UISP, rinunciando a quanto previsto dagli articoli 1385 e 1386 c.c. I autorizza UISP, ai sensi della legge sulla privacy, a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti all'Attività nazionale al quale la propria associazione/società sportiva è iscritta

Luogo data_____Firma_____

_____

(firma Responsabile S.d.A. Calcio Regionale/Territoriale UISP)

Lega Calcio

MODULO DI SEGNALAZIONE DELLE ESIGENZE DA PRESENTARE AI FINI DELLA CLAENDARIZZAZIONE DELLE GARE

Il sottoscritto_____in qualità di Presidente della società _____, comunica che la propria società dovrà osservare i seguenti impegni (alternanze con altre società/festività paesane ecc.) (indicare evento e date)*

ALTERNANZA CON	FESTIVITA' PAESANE	ALTRO

*Sda Calcio Valdera non garantisce il totale accogliemtno delle richieste.

…….. ……..

Luogo e data Firma