

# UISP SDA CALCIO 2025/2026

## MODULO DI ADESIONE

### GIORNATA IN ROSA - 8 MARZO 2026 - CALCIO A 5

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI  
DIRIGENTE/RESPONSABILE DELLA SQUADRA \_\_\_\_\_  
DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE DI ISCRIVERE LA SQUADRA ALLA GIORNATA IN ROSA/CALCIO A 5:



**Evento Calcio a 5 Femminile /8 Marzo ore 10.00-18.00  
presso Impianto Sportivo ACA Fucecchio.**

Tutta la documentazione dovrà essere consegnata entro il 27 febbraio 2026 al Comitato UISP ZONA DEL CUOIO APS  
presso la sede in via prov. Francesca nord 224 a Castelfranco di sotto (PI) oppure tramite e-mail:  
[tesseramento.zonadelcuoio@uisp.it](mailto:tesseramento.zonadelcuoio@uisp.it) o WhatsApp 3929818534

#### DATI RELATIVI ALLA SQUADRA:

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

DIRIGENTE RESPONSABILE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

COLORE 1°MAGLIA \_\_\_\_\_

COLORE 2° MAGLIA \_\_\_\_\_

#### TUTELA SANITARIA

dichiara che, al momento dell'inizio dell'attività calcio a 5, tutte le gli/le atleti/e che prenderanno parte alle gare, saranno in possesso di documentazione attestante l'idoneità medico sportiva agonistica ai sensi del DM 18 febbraio 1982 e circolare 31 gennaio 1983. Per gli/le atleti/e fino al compimento di 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.)

**L'evento sarà coperto da Assicurazione UISP MANIFESTAZIONI E GARE con Marsh Affinity.**

#### **Si informa che non è prevista una quota di Iscrizione, ma SI IMPEGNA:**

a versare una quota di cauzione che garantisce la partecipazione all'evento e che sarà scalata dalla quota totale dei pasti richiesti dalla vostra squadra per il giorno 8 Marzo. In dettaglio:

- Quota da versare **40 EURO**
- Con bonifico bancario al **CAFFE' AIRONE S.n.c. DI ANGERAME JONATHAN E COST**
- IBAN – **IT31Y0103071154000063314969**
- Causale **ANTICIPO QUOTA PASTI 8 MARZO** (e inserire nome squadra \_\_\_\_\_)
- Entro e non oltre il 27 febbraio 2026
- Inviare la contabile del bonifico a [alristorodelleone@gmail.com](mailto:alristorodelleone@gmail.com) – WhatsApp 3479057762

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## ELENCO ATLETE IN GARA:

N°	NOME E COGNOME	SCADENZA CERTIFICATO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
	<b>DIRIGENTI / ACCOMPAGNATORI</b>	
1		
2		
3		

**NB. Allegato per ogni atleta documento attestante l'idoneità medico sportiva agonistica.**

# MODULO PRENOTAZIONI PRANZO

## Domenica 8 MARZO 2026

Squadra: \_\_\_\_\_

### Menù: ATLETE e ACCOMPAGNATORI

**PRIMO:** Pasta al Pomodoro o Bianca

**SECONDO:** Grana e Prosciutto Crudo

**CROSTATA – CAFFE’**

**ACQUA e COPERTO**

**15,00 euro**

### NUMERI PASTI:

	Numero Pasti	COSTO TOTALE
NUMERO ATLETE E STAFF	n. _____	EURO _____
NUMERO RICHIESTE SPECIALI* (intolleranze/allergie)	n. _____	EURO _____
		TOTALE EURO _____

**\*Richieste Speciali – ELENCARE e SPECIFICARE TUTTE LE RICHIESTE:**

---

---

---

---

---

---

---

---