

DOMANDA D'ISCRIZIONE

AL CAMPIONATO DI CALCIO A ____ UISP Stagione Sportiva 20__/20__

L'Associazione Sportiva Dilettantistica _____, affiliata all'UISP

Comitato Territoriale di Arezzo, con sede (o recapito) _____

Con la presente domanda

il sottoscritto _____, **Presidente dell'Associazione Sportiva Dilettantistica** sopra indicata, ne chiede l'iscrizione a partecipare al campionato che si disputerà nei luoghi, date ed orari stabiliti dalla Struttura Calcio UISP di Arezzo.

Per quanto sopra richiesto, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme sulla tutela sanitaria che regolano l'attività in ambito agonistico della Struttura Calcio UISP e di accettare le Norme di Partecipazione al Campionato della Struttura Calcio UISP di Arezzo.

Il sottoscritto dovrà versare all'UISP di Arezzo gli importi previsti per la partecipazione al campionato in questione nei tempi e nei modi stabiliti dalla Struttura Calcio UISP di Arezzo e a rispondere dei comportamenti dei propri tesserati compresi eventuali danni a persone e/o cose, nonché della responsabilità oggettiva e/o soggettiva derivante dagli atti compiuti dai propri tesserati e tifosi prima, durante e immediatamente dopo le gare disputate.

In fede

Arezzo li, _____

Il Presidente

DATI UTILI DELL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

A.S.D. : _____

CHE PARTECIPA AL CAMPIONATO DI CALCIO A _____ PER LA STAGIONE SPORTIVA ____/____

TEL. _____ - _____ FAX _____

COLORE MAGLIE: 1) _____ 2) _____

COMUNICATO UFFICIALE DA INVIARE AI SEGUENTI INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA (OBBLIGATORI 2):

E-mail (1): _____ (vietato scrivere "vedi anno – come anno – ecc.")

E-mail (2): _____ (vietato scrivere "vedi anno – come anno – ecc.")

Eventuale sito web o pagina facebook dell'Associazione _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI URGENTI POSSONO ESSERE FATTE AI SEGUENTI RECAPITI (OBBLIGATORI):

SIG.: _____ tel. _____ cell. _____ uff. _____

SIG.: _____ tel. _____ cell. _____ uff. _____

Il Presidente è rintracciabile al tel. N° _____ (**obbligatorio**)

E-mail del Presidente (**obbligatoria**) _____

L'Associazione chiede, nei limiti delle possibilità organizzative della Lega Calcio di Arezzo, di non giocare nel giorno o orario di

- tale richiesta non vincola la Struttura Calcio Uisp di Arezzo.

La Squadra dell'Associazione, nelle partite casalinghe di campionato, **gioca nel proprio impianto sportivo** (denominazione e indirizzo):

indicare il giorno _____ indicare l'orario _____

Il Presidente (firma) _____