DOMANDA D'ISCRIZIONE

AL CAMPIONATO DI CALCIO A _____ UISP S.S. _____/_____

Con la presente domanda

il sottoscritto_____, **Presidente dell'Associazione Sportiva Dilettantistica** sotto indicata, chiede l'iscrizione a partecipare al campionato che si disputerà nei luoghi, date ed orari stabiliti dalla SdA Calcio UISP Arezzo.
Per quanto sopra richiesto, il **sottoscritto dichiara** di essere a conoscenza delle norme sulla tutela sanitaria che regolano l'attività in ambito agonistico e di accettare le Norme di Partecipazione al Campionato della Struttura di Attività Calcio UISP Arezzo.
Il sottoscritto dovrà versare all'UISP Comitato Territoriale Arezzo APS gli importi previsti per la partecipazione al campionato in questione nei tempi e nei modi stabiliti dalla Struttura di Attività Calcio UISP 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.

Arezzo li, _____ Il Presidente

_____

DATI UTILI DELL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

L'ASD/SSD/BAS_____(indicare nome dell'associazione)

C.F. ASD/SSD/BAS_____ (indicare Codice Fiscale associazione)

Iscritta al RASD (Registro Attività Sportive Dilettantistiche) SI ☐ NO ☐ (indicare con una crocetta)

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.:_____ cell._____ uff._____

SIG.:_____ cell._____ uff._____

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

_____

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

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

_____

indicare il giorno _____ indicare l'orario _____

Il Presidente (firma) _____

UISP sportpertutti Calcio