**COMITATO  TERRITORIALE  IVREA  CANAVESE  APS**

Indirizzo

Città

|  |
| --- |
| **DIRIGENTI  RESPONSABILI** |
| **PRESIDENTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Tel  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indirizzo |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **VICEPRESIDENTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Tel  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indirizzo |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SEGRETARIO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Tel  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indirizzo |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Struttura  di  Attività  Calcio  

**STAGIONE  2022-2023**

**MODULO  DI  PREISCRIZIONE**

**ASSOCIAZIONE**  
 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMUNE**  
 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Recapito  per  corrispondenza  con  la  Struttura  di  Attività  calcio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome  Nome

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap

-

Telefono

email

COMPILARE  IN  TUTTE  LE  PARTI  IN  STAMPATELLO  MAIUSCOLO

L’Associazione  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  rappresentata  dal  proprio

presidente  Sig.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  chiede  di  essere

ammessa  a  partecipare  al  campionato  di  calcio  stagione  2020/2021.

**BARRARE  LA  VOCE  INTERESSATA  IN  OGNI  COLONNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMAZIONI  ASSOCIAZIONE** | | |
| Colori  sociali  1 | maglia  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2 | maglia  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| indirizzo  campo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  comune  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| a  disposizione  nei  giorni  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| altre  informazioni  utili  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  |  |
| **MASCHILE**  **C11  over 35**  **CALCIO  A  7**  **CALCIO  A  5**  **OVER  40** |        |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**COMITATO  TERRITORIALE  IVREA  CANAVESE  APS**   
 Struttura  di  Attività  Calcio

Allegato 1

a

a

COMPILARE  IN  TUTTE  LE  PARTI  IN  STAMPATELLO  MAIUSCOLO

Qualora  l’impianto  fosse  a  disposizione,  nei  giorni  delle  gare,  in  alternanza  con  altre   
 Associazioni,   allegare   alla   presente   domanda   la   documentazione   inerente,   rilasciata

dall’Assessorato  allo  Sport  del  comune  di  appartenenza,  o  dall’ente  gestore  del  campo

Il   sottoscritto   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   in   qualità   di

presidente

dell’Associazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara  di  aver  preso  visione  del  Comunicato  Ufficiale  n.1,  della  carta  dei  principi  e  di  essere

a  conoscenza  delle  norme  fondamentali  che  regolano  il  campionato  UISP  (Regolamento

Tecnico  Nazionale)

Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La   Struttura   di   Attività   Calcio   UISP   si   riserva   di   non   accettare   la   presente**  
 **domanda  di  iscrizione  qualora  risultassero  pendenze  nei  confronti  dell’Ente  da**

**parte  dell’Associazione  richiedente  o  dei  dirigenti  della  stessa.**

**Si  riserva  inoltre  di  spostare  le  squadre  all’interno  dei  gironi  qualora  si  rendesse**  
 **necessario  per  esigenze  di  formazione  dei  gironi  stessi.**

**La  data  di  preiscrizione  sarà  criterio  determinante  nel  sopracitato  caso.**

Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                        Firma      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_