

ASSOCIAZIONE _____

LEGA CALCIO UISP TERRITORIALE _____

RECAPITO UFFICIALE C/O _____

VIA _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

DIRIGENTE RESPONSABILE: _____ CELL _____

DIRIGENTE: _____ CELL. _____

COLORE MAGLIE 1) _____ COLORE MAGLIE 2) _____

Allega alla presente copia della ricevuta del versamento di complessivi € _____ a titolo di quota d'iscrizione (€ _____) e deposito cauzionale (€ _____), effettuato mediante versamento alla lega calcio territoriale di _____

NOTE _____

Il sottoscritto Presidente della associazione _____

CHIEDE

l'iscrizione della stessa alla suddetta manifestazione regionale;

DICHIARA

di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti e le Norme che regolano l'attività della Lega Regionale Calcio UISP e le norme in materia di tutela sanitaria e che tutti i propri atleti sono in possesso dei certificati medici previsti in relazione alla qualificazione del carattere della manifestazione secondo quanto indicato nella circolare della LNC del 31 dicembre 2005.

AUTORIZZA

la LRC nonché a trattenere, a titolo di penale, tutti gli importi versati a qualsiasi titolo nel caso in cui la propria squadra, per qualsiasi motivo, rinunci a partecipare alla manifestazione o ne venga esclusa. Qualora la manifestazione non si disputasse, per qualsiasi ragione, accetta che gli sia restituito, entro e non oltre la data prevista per la fine della stessa, solo gli importi versati, senza pretendere alcuna penale o interessi da parte della LRC, rinunciando a quanto previsto dagli articoli 1385 e 1386 c.c.

AUTORIZZA

La LRC, ai sensi della legge sulla privacy, a utilizzare i dati forniti ai fini attinenti alla manifestazione alla quale la propria associazione è iscritta.

data ___ / ___ / 2016

Lega Calcio Uisp Territoriale d'appartenenza

(timbro e firma del Presidente)

(firma presidente associazione)