

**MODULO DI ISCRIZIONE
 STAGIONE SPORTIVA 2015/2016**

ANNI 2009/2010 Cat. CINNI 5vs5		ANNI 2003/2004 Cat. ESORDIENTI 9vs9	
ANNI 2007/2008 Cat. MONELLI 6vs6		ANNI 2001/2002 Cat. GIOVANISSIMI	
ANNI 2005/2006 Cat. BOYS 7vs7		Anni 1999/2000 Cat. ALLIEVI	

SOCIETA' _____ **NOME SQUADRA** _____

PRESIDENTE: Nome _____ **Cognome** _____
tel. _____

Sede società (obbligatoria) Via _____ **n.** _____ **CAP** _____

email società _____ **tel.** _____ **fax** _____

RESPONSABILE SETTORE CALCIO GIOVANILE:

Nome _____ **Cognome** _____

Cell. _____ **email** _____

ALLENATORE: Nome _____ **Cognome** _____

Cell. _____ **email** _____

CAMPO CALCIO _____ **indirizzo** _____

COLORI SOCIALI _____

CHIEDO

L'iscrizione al campionato OLTRE LE REGOLE organizzato dal SETTORE GIOVANILE e SALUTE e concedo il consenso alla pubblicazione dei dati sopra riportati, autorizzando Uisp al trattamento dei dati secondo le normative vigenti

GIORNO GARE INTERNE:

LUNEDÌ **MARTEDÌ** **MERCOLEDÌ** **GIOVEDÌ**

VENERDÌ **SABATO** **DOMENICA**

NOTE:

Bologna lì, _____ **Firma del Dirigente** _____