

CAMPIONATO NAZIONALE UISP PALLACANESTRO 2020-2021

MODULO DI ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITÀ DI PRESIDENTE
DELL'ASS.NE SPORTIVA _____
CON SEDE IN _____
CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

**CHIEDE DI ISCRIVERE LA ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ DA LUI STESSO RAPPRESENTATA
AL CAMPIONATO NAZIONALE UISP PALLACANESTRO 2020-2021.**

FASE 1 GIRONE: _____

DATI RELATIVI ALL'ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ SPORTIVA

DENOMINAZIONE _____

DIRIGENTE RESPONSABILE _____

E-MAIL _____ CELL. _____

COLORE 1° MAGLIA _____ COLORE 2° MAGLIA _____

AUTORIZZA

la UISP a trattenere l'intero importo versato per la cauzione, qualora la propria Associazione sportiva rinunci a partecipare al torneo o la stessa venga esclusa durante il suo svolgimento. Qualora il torneo non fosse disputato o nel caso di esclusione dell'Associazione sportiva prima dell'inizio dello stesso per raggiunto limite delle squadre iscritte, **ACCETTA** che gli sia restituito, entro e non oltre la data prevista per la fine dello medesimo torneo, solo gli importi versati, senza pretendere alcuna penale o interessi da parte della UISP, rinunciando a quanto previsto dagli articoli 1385 e 1386 c.c.

AUTORIZZA

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

Data ____ / ____ / ____

(firma Presidente Associazione/Società)

(firma Responsabile SdA Regionale/Territoriale UISP Pallacanestro)