



## Stagione Sportiva 2024-2025

**CSI Comitato Provinciale di Ferrara**  
P.zza S.Giorgio 12/4 44124 FERRARA  
tel. 3770831211  
segreteria@csiferrara.it

**UISP Comitato Territoriale di Ferrara**  
V.le Cavour 147, 44121 FERRARA  
tel.053290611 – ferrara@uisp.it  
Via M.Polo 2, 44042 RENAZZO  
renazzo@uispfe.it

### **DOMANDA DI ISCRIZIONE A:**

**CAMPIONATO DI :    CALCIO a 11 Amatori -    CALCIO a 11 Over 35**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  
Presidente della Società/ Polisportiva \_\_\_\_\_  
con sede \_\_\_\_\_ (località) \_\_\_\_\_ (comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**NOME SQUADRA:** \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

1. La società dichiara di disputare le partite nella giornata di \_\_\_\_\_
2. Campo di gioco \_\_\_\_\_
3. Specificare se si deve rispettare alternanza o concomitanza con altra squadra (Ente e Categoria).  
Alternanza con \_\_\_\_\_ Concomitanza con \_\_\_\_\_  
Campo di gioco per eventuali recuperi \_\_\_\_\_ Giorno \_\_\_\_\_
4. Colori sociali: 1^ maglia \_\_\_\_\_ 2^ maglia \_\_\_\_\_
5. Di aver preso visione delle Norme di partecipazione e di accettarle in ogni loro parte
6. Di essere a conoscenza della vigente legislazione in materia di "Tutela Sanitaria nelle attività Sportive"

RECAPITI PER LA SPEDIZIONE DEL COMUNICATO UFFICIALE E CHIAMATE URGENTI:

**1^ E-MAIL:** \_\_\_\_\_ **CELL** \_\_\_\_\_

**2^ E-MAIL:** \_\_\_\_\_ **CELL** \_\_\_\_\_

**3^ E-MAIL:** \_\_\_\_\_ **CELL** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA PRESIDENTE** \_\_\_\_\_