



UFFICIO TECNICO

MOD. 5a DOMANDA DI AMMISSIONE ATTIVITA' MASCHILE

Si prega di riempire i campi sottostanti utilizzando un programma di videoscrittura

Inviare il modello via e-mail in formato PDF a tecnico@federugby.it

L'iscrizione non potrà essere registrata se non si è provveduto alla affiliazione/riaffiliazione

La Società _____ Codice FIR _____

per mezzo del/della sottoscritto/a Presidente, che a norma dello Statuto sociale la rappresenta, presa conoscenza dello Statuto, delle norme federali, della Circolare Informativa, inoltra la presente domanda per l'iscrizione delle proprie squadre all'attività di seguito descritta per la stagione sportiva _____:

☐ **SERIE A ELITE**

per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco denominato: _____

Sito in Località _____ Codice campo _____

☐ **COPPA ITALIA**

per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco denominato: _____

Sito in Località _____ Codice campo _____

☐ **SERIE A** ☐ **SERIE B** ☐ **SERIE C**

per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco denominato: _____

Sito in Località _____ Codice campo _____

☐ **UNDER 18 TITOLO** indicare il numero di squadre da iscrivere _____

per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco denominato: _____

Sito in Località _____ Codice campo _____



UFFICIO TECNICO

MOD. 5a DOMANDA DI AMMISSIONE ATTIVITA' MASCHILE

☐ **UNDER 18 REGIONALE** indicare il numero di squadre da iscrivere _____
per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco denominato: _____
Sito in Località _____ Codice campo _____

☐ **UNDER 16** indicare il numero di squadre da iscrivere _____
per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco denominato: _____
Sito in Località _____ Codice campo _____

☐ **UNDER 14** indicare il numero di squadre da iscrivere _____
per la cui attività sarà disponibile il campo di gioco denominato: _____
Sito in Località _____ Codice campo _____

DICHIARO DI AVERE ALLEGATO ALLA PRESENTE:

- ☐ MODELLO DICHIARAZIONE DEBITORIA POSITIVA
☐ MODELLO DICHIARAZIONE DEBITORIA NEGATIVA

Il/La Presidente della Società

Timbro
Società

Luogo e data

li _____