

COMITATO TERRITORIALE LAZIO SUD/EST Deleg.FROSINONE/CASSINO

Responsabile Calcio UISP Frosinone: Francesco Nardone
Tel. 333 7267560 E-mail: nardone.70@libero.it

- COORDINAMENTO CALCIO -

NORME DI PARTECIPAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI SPORTIVE UFFICIALI

- **ATTIVITA' CALCIO** -

-

Stagione Sportiva 2018 - 2019

TITOLO I – ATTIVITA'

Art. 1 – Iscrizione alle manifestazioni ufficiali

Possono iscriversi e partecipare alle manifestazioni ufficiali del calcio a 11 diverse organizzate dal Coordinamento Calcio tutte le associazioni che, affiliate alla Uisp, perfezionano l'iscrizione nei tempi e nei modi previsti dalle presenti Norme di Partecipazione
Si allegano moduli iscrizione.

Allegato "A"

Denominazione sociale dell'Associazione
Denominazione con cui l'Associazione intende partecipare alla manifestazione Dopo l'inizio della manifestazione non potrà più essere modificata.....
Recapito ufficiale
Presso
Via numero codice postale
CittàProvincia e-mail (obbligatoria).....
<i>N.B.:</i> La Lega Calcio Lazio Sud/Est – Deleg.Frosinone/Cassino invierà tutte le comunicazioni all'indirizzo e-mail sopra indicato.
Colori sociali
<i>N.B.:</i> indicare solo il colore della prima maglia
Impianto sportivo per le gare casalinghe
Sito in (<i>luogo</i>)..... vi-
a..... numero
Impianto di illuminazione SI NO (barrare la casella corrispondente)
Orario e giornata prescelti per le gare casalinghe.....
Richieste per la stesura del calendario (indicare giorno e orario preferito)
PRIMO GIORNO e ORARIO PREFERITO
SECONDO GIORNO e ORARIO PREFERITO
.....
Numero cartellini sportivi richiesti per inizio attività

RESPONSABILI

Presidente
(<i>cognome</i>)..... (<i>nome</i>)..... telefono.....
indirizzo (<i>luogo</i>)..... via numero
Dirigente
(<i>cognome</i>)..... (<i>nome</i>)..... telefono.....
indirizzo (<i>luogo</i>)..... via numero
Dirigente
(<i>cognome</i>)..... (<i>nome</i>)..... telefono.....
indirizzo (<i>luogo</i>)..... via numero
I contatti ufficiali tra la Lega e l'Associazione ,e viceversa, intercorreranno solo con i predetti nominativi.

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA LEGA CALCIO Lazio sud/est DI FROSINONE

(scrivere tutto in stampatello)

Io sottoscritto.....
Presidente dell'Associazione.....

CHIEDO

l'ammissione della stessa come socio collettivo alla Lega Calcio Lazio Sud/Est deleg. Frosinone/Cassino per l'anno sociale 2017 - 2018 e l'iscrizione dell'Associazione da me presieduta alle seguenti manifestazioni ufficiali:

- Campionato Provinciale Amatori (calcio a 11) SI NO
- Campionato Provinciale (calcio a 5) SI NO
- Campionato Provinciale donne (calcio a 5) SI NO
- Campionato Provinciale (calcio a 7/8) SI NO

DICHIARO

che sono a conoscenza ed accetto senza riserve le norme statutarie e regolamentari che disciplinano l'attività della Lega calcio Lazio Sud/Est deleg. Frosinone/Cassino

AUTORIZZO

la Lega calcio Lazio Sud/Est deleg. Frosinone/Cassino – ai sensi della legge 675/1996 per la tutela della riservatezza dei dati personali a utilizzare i dati indicati nel presente documento per gli scopi legati all'organizzazione di manifestazioni calcistiche.

DICHIARO

– ai sensi della legge 675/1996 per la tutela della riservatezza dei dati personali – di essere stato autorizzato dai nominativi indicati nella presente domanda (i quali l'hanno sottoscritta anche a tal fine) a utilizzare e a far utilizzare dalla Lega calcio Lazio Sud/Est deleg. Frosinone/Cassino i loro dati nei termini sopra indicati.

MI OBBLIGO

a far conoscere ai tesserati della mia Associazione le condizioni assicurative previste dalle tessere sociali e ad assumere anche personalmente ogni obbligazione che l'Associazione da me rappresentata e/o i suoi soci contrarranno o hanno già contratto nei confronti della Lega calcio

DICHIARO

di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e in particolare del D.M. 18 febbraio 1982 e del D.M. 28 febbraio 1982 e infine della Delibera del 28 novembre 1982 con cui, ai sensi dei citati Decreti, il Consiglio Nazionale U.I.S.P. definisce AGONISTICA l'attività calcistica svolta nelle manifestazioni ufficiali

MI OBBLIGO

- 1) A far sottoporre, in tempo utile per la partecipazione alle manifestazioni organizzate dalla Lega calcio Lazio Sud/Est deleg. Frosinone/Cassino, i giocatori tesserati dalla mia Associazione agli accertamenti sanitari di controllo dell'**idoneità specifica al gioco del calcio** ai sensi della tabella B del D.M. 18 febbraio 1982. (Calcio a 11 e calcio a 5)
- 2) A far sottoporre, in tempo utile per la partecipazione alle manifestazioni organizzate dalla Lega calcio Lazio Sud/Est deleg. Frosinone/Cassino, i giocatori tesserati dalla mia Associazione agli accertamenti sanitari di controllo dell'**idoneità allo svolgimento di attività sportive non agonistiche** ai sensi della tabella B del D.M. 28 febbraio 1983. (Calcio a 7/8)
- 3) A conservare detti certificati di idoneità specifica rilasciati a ogni tesserato dai Servizi di medicina dello sport abilitati dalla Regione Lazio. (calcio a 11e calcio a 5)
- 4) A conservare detti certificati di "stato di buona salute" rilasciati a ogni tesserato dal loro medico di base. (calcio a 7/8)

DICHIARO

inoltre che il Consiglio Direttivo dell'Associazione da me rappresentata è composto dai seguenti nominativi:

Carica sociale	Cognome e nome	Nato a	il	<i>Firma</i>
Presidente				
Vice presidente				
Consigliere				
Consigliere				
Consigliere				

CHIEDO

che i seguenti nominativi siano tesserati, **come giocatori**, per conto dell'Associazione da me rappresentata

DICHIARO

che gli stessi sottoscrivono la presente sia al fine di richiedere il rilascio della tessera sociale a cui è abbinata la relativa polizza assicurativa, sia per autorizzare il trattamento dei loro dati ai sensi della legge 675/1996

<i>nr.</i>	<i>Cognome e nome</i>	<i>Data nascita</i>	<i>L. Nascita</i>	<i>Residenza</i>	<i>Firma Atleta</i>	<i>A</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						

N.B.: La lista deve essere compilata in **stampatello**. Deve riportare integralmente i dati richiesti e deve essere firmata da tutti gli atleti. Deve essere contrassegnata con una **X** il tipo di Tessera prescelta:

A di base, **B1** supplementare. I nominativi con dati mancanti non saranno tesserati.

CHIEDO

che i seguenti nominativi siano tesserati, **come dirigenti non giocatori**, per conto dell'Associazione da me rappresentata:

DICHIARO

che gli stessi sottoscrivono la presente sia al fine di richiedere il rilascio della tessera sociale a cui è abbinata la relativa polizza assicurativa, sia per autorizzare il trattamento dei loro dati ai sensi della legge 675/1996

<i>nr.</i>	<i>Cognome e nome</i>	<i>Data nascita</i>	<i>Residenza</i>	<i>Firma socio/dirigente</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

N.B.: il tesseramento è **obbligatorio:**

- per il Presidente
- per chiunque intende partecipare alla gara

(luogo), (data) / /

Il Presidente dell'associazione.....

(firma)

La firma dovrà essere accompagnata dalla fotocopia di un documento d'identità del Presidente stesso.

Per la Lega calcio.....

Spazio riservato alla LEGA CALCIO

Allegato "B"

COMITATO PROVINCIALE LAZIO SUD/EST Deleg. FROSINONE/CASSINO - RICHIESTA AFFILIAZIONE ANNO
2018 - 2019

DATI DEL PRESIDENTE RAPPRESENTANTE LEGALE		
Cognome e nome		
Data e luogo di nascita		
Residente in	Via	Tel.
Codice Fiscale	documento	n.

DATI DELL'ASSOCIAZIONE/ CIRCOLO		
Ragione sociale		
con sede sociale in		Via
C.A.P.	e-mail	
Anno sociale dal	al	Delegato ai rapporti con l'UISP

DISCIPLINE SPORTIVE/ATTIVITA' PRATICATE	
Cod.	Disciplina
Cod.	Disciplina
Cod.	Disciplina
Cod.	Disciplina
Cod.	Disciplina

DESCRIZIONE IMPIANTO/ PALESTRA (per convalida copertura assicurativa r.c.t.)						
Impianto sportivo composto da						
Privato <input type="checkbox"/> Pubblico <input type="checkbox"/> (Es. Scuola Pubblica)						
Spogliatoi	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N.	<input type="checkbox"/>
Bagni	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N.	<input type="checkbox"/>
Bar interno per soli soci	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		

DATI DEI DIRIGENTI E TECNICI PER IL TESSERAMENTO						
Vanno tesserati tutti i componenti del Consiglio Direttivo che risultano dall'atto costitutivo o dal verbale d'elezione ed i tecnici Per ogni Dirigente/Tecnico pena la decadenza della copertura assicurativa, oltre al cognome e nome, vanno indicati almeno, la data di nascita e l'indirizzo						
Cognome e nome	Via e Numero	Città	Nato il	Disciplina (1)	Tess. (2)	Int. (3)
Presidente						

1) indicare la disciplina sportiva praticata 2) indicare se tessera di tipo D o di tipo A 3) Se richiesta indicare il tipo di integrazione assicurativa

Si allega COPIA ATTO COSTITUTIVO E STATUTO (SOLO IN CASO DI PRIMA ADESIONE O RINNOVO ATTI)
VERBALE COMPOSIZIONE ORGANISMI DIRIGENTI (SOLO IN CASO DI PRIMA ADESIONE O RINNOVO CARICHE)
FOTOCOPIA DOCUMENTO RAPPRESENTANTE LEGALE (SOLO IN CASO DI PRIMA ADESIONE O VARIAZIONE PRESIDENTE)

Data _____

Firma _____

Accettazione delle condizioni di affiliazione

Il sottoscritto all'atto di richiedere l'affiliazione all'UISP – Unione Italiana Sport Per Tutti – si impegna: 1) a tesserare e assicurare come previsto dalla normativa vigente tutti i Soci dell'Associazione all'Uisp; 2) a rispettare lo Statuto e i Regolamenti dell'Uisp; 3) a versare le relative quote di affiliazione, tesseramento, adesione; 4) a versare le quote relative ai servizi tecnico-arbitrali per le eventuali manifestazioni organizzate, stabilite annualmente dal Comitato Uisp; 5) a rispettare le leggi vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e a conservare nella sede sociale i certificati medici degli associati

Consenso al trattamento dei dati personali

In esecuzione della L. 675/96 recante disposizioni per la "Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" acconsento al trattamento dei dati personali direttamente o anche attraverso terzi per l'espletamento delle attività dell'UISP.

Data _____

Firma _____