



# TENNIS UISP BOLOGNA



## MODULO ISCRIZIONE 2024-2025

**SELEZIONARE LA CATEGORIA DI APPARTENENZA DELLA SQUADRA**

**CATEGORIA (inserire la X)**

QFF 800

*modulo da compilare possibilmente in digitale e inviare alla mail [tennis@uispbologna.it](mailto:tennis@uispbologna.it)*

	<b>LISTA PARTECIPANTI (da un minimo di 4 ad un massimo di 10)</b>	<b>N° Tessera UISP</b>	<b>SCADENZA Certificato Medico</b>	<b>Quoziente forza Uisp SINGOLO</b>	<b>Classifica FIT</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Nome squadra:

Sede di gioco:

Giornata di gioco per le partite casalinghe:

orario:

Capitano:

CELLULARE:

E-mail del Capitano:

**ISCRIZIONI E PAGAMENTO QUOTE D'ISCRIZIONE DA EFFETTUARSI ENTRO IL 5-09-2024**

**PAGAMENTO ECOMMERCE:** CARTA DI CREDITO/APPLE PAY/SATISPAY/BONIFICO BANCARIO IMMEDIATO MYBANK - **PAGAMENTO BONIFICO IBAN:** IT44N0888336670028000283732/BANCA DI