



TENNIS UISP BOLOGNA



MODULO ISCRIZIONE 2025-2026

SELEZIONARE LA CATEGORIA DI APPARTENENZA DELLA SQUADRA

CATEGORIA (inserire la X)

QFM 1000 QFM 400 QFF 800

modulo da compilare possibilmente in digitale e inviare alla mail tennis@uispbologna.it

| | LISTA PARTECIPANTI (da un minimo di 4 ad un massimo di 10) | N° Tessera UISP | SCADENZA Certificato Medico | Quoziente forza Uisp DOPPIO | Classifica FIT |
|----|--|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|
| 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 10-09-2025

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