



U.I.S.P. LEGA CALCIO

COMITATO PROVINCIALE DI CAGLIARI

Viale Trieste, 69 - 09123 Cagliari ☎ Telefax 070.659.754

P.I. 01877310928 - C.F. 92012220924

✉ E-mail: legacalcio@uispcagliari.it - sito internet: www.uispcagliari.it



CAMPIONATO TERRITORIALE CALCIO Desiderata Società

Stagione Sportiva 2009-'10

Modulo da accludere, debitamente compilato in ogni sua parte, alla domanda di iscrizione al Campionato; questo per permettere una più precisa compilazione dei Calendari Gare e per venire incontro, nei limiti del possibile, alle varie richieste da parte delle Società.

Si specifica, a scanso di equivoci, che tali richieste non sono comunque vincolanti per la Lega Calcio UISP di Cagliari in caso di impossibilità tecnica manifestatasi nella sistemazione della desiderata fornita.

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

SOCIETA' SPORTIVA	
CAMPIONATO AMATORIALE UISP	

1) - IMPIANTO DI GIOCO DICHIARATO

Provvisorio (Sì/No)*	
-----------------------------	--

* (Indicare **SI** se campo provvisorio, **NO** se campo definitivo)

2) - ALTRE SOCIETA' CHE USUFRUISCONO DELLO STESSO IMPIANTO DI GIOCO

(Indicare i nomi delle altre società che utilizzano lo stesso impianto di gioco ed eventualmente se la propria società disputa campionati giovanili o minori con altre squadre).

Società	Campionato	Società	Campionato
1)		3)	
2)		4)	

3) - RICHIESTA ALTERNANZE CALENDARIO CON ALTRE SOCIETA'

(Specificare le società con cui si desidererebbe l'alternanza. Se più di una indicarle in ordine di preferenza)

Società	Campionato	Società	Campionato
1)		3)	
2)		4)	

4) - ALTRE RICHIESTE VARIE

Specificare altre date vincolanti per la formulazione del calendario "casa / fuori casa" (per es. Festa Religiosa o Civile, Manifestazione o Evento Sportivo comunale importante, ect ...). Se più di una indicarle in ordine di preferenza.

Timbro Società e Firma Presidente


