



**U.S. BOSISIO**  
EST. 1972

**DISTINTA USOUND VOLLEY CUP**

**Nome della Squadra:** \_\_\_\_\_

**Capitano Squadra (nome, cognome e cellulare):** \_\_\_\_\_

Elenco giocatori (da compilare in STAMPATELLO):

	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	CARTA IDENTTA'
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Compilare il modulo e inviare foto oltre alla copia del bonifico e del certificato medico/liberatoria:

- o email a [usbosisio.segreteria@gmail.com](mailto:usbosisio.segreteria@gmail.com)
- o whatsapp al numero della Segreteria US Bosisio 379 2868915.

**TERMINE ISCRIZIONI 8 GIUGNO 2026**

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità quando scritto sopra:

**FIRMA DEL CAPITANO** \_\_\_\_\_



Piazza Giuseppe Parini, 1  
23842 Bosisio Parini LC



[usbosisio@gmail.com](mailto:usbosisio@gmail.com)  
[usbosisio@pec.it](mailto:usbosisio@pec.it)



379.2868915



[www.usbosisio.it](http://www.usbosisio.it)