

MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO 2014 / 2015

relativa ad atleti e/o dirigenti dell'Associazione

Il sottoscritto, Presidente dell'Associazione a., RICHIEDE il rilascio delle tessere UISP per l'anno sportivo 2014 / 2015 dei seguenti atleti e/o dirigenti riportati nella tabella sottostante.

Gli stessi, firmando, dichiarano di: 1) conoscere lo Statuto della UISP e le Norme di Partecipazione della Lega Calcio e di impegnarsi a rispettarli - 2) di ricevere l'informativa di cui all'art. 13 e, preso atto dei diritti di cui art. 7 del D.L. 196/2003 recante disposizioni - in materia di protezione dei dati personali - 3) di consentire al trattamento dei dati previsto all'art. 23 della citata Legge ed alla pubblicazione dei nominativi nei Comunicati Ufficiali della Lega Calcio - 4) di essere a conoscenza delle disposizioni e massimali relativi alla copertura assicurativa.

Num	Tipo	Cognome	Nome	Nato il	Luogo di nascita	Indirizzo di residenza (Via, Viale, Corso, Piazza)	CAP e Località residenza	Firma dell'Atleta* o il Dirigente* che fa la richiesta di tesseramento UISP
1	A / D							
	Note della Segreteria di Lega Calcio ==>							
2	A / D							
	Note della Segreteria di Lega Calcio ==>							
3	A / D							
	Note della Segreteria di Lega Calcio ==>							
4	A / D							
	Note della Segreteria di Lega Calcio ==>							
5	A / D							
	Note della Segreteria di Lega Calcio ==>							
6	A / D							
	Note della Segreteria di Lega Calcio ==>							
7	A / D							
	Note della Segreteria di Lega Calcio ==>							
8	A / D							
	Note della Segreteria di Lega Calcio ==>							
9	A / D							
	Note della Segreteria di Lega Calcio ==>							
10	A / D							
	Note della Segreteria di Lega Calcio ==>							

IMPORTANTE : PER CIASCUN TESSERATO RIPORTATO E' OBBLIGATORIO PRESENTARE FOTO FORMATO TESSERA/JPEG E FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' PERSONALE NON SCADUTO.

i casi di minorenni la FIRMA OBBLIGATORIA è di uno dei GENITORI.

LIBERATORIA PER IL COMITATO TERRITORIALE UISP DI BERGAMO

DICHIARO altresì che tutti gli atleti da tesserare sono stati riconosciuti idonei a svolgere attività sportiva agonistica e sono in possesso della prescritta certificazione medica depositata presso la società.

Bergamo, li

Firma del Presidente (o del Legale Rappresentante)