



# CORSO PER ARBITRO DI CALCIO

## MODULO D'ISCRIZIONE

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data Nascita \_\_\_\_\_

Luogo Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Taglia Maglia \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza L'UISP al trattamento dei dati personali condizionato al rispetto della vigente normativa - Legge 675/96 e successive modifiche.



Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_