

## MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO 2018/2019

### IL SOTTOSCRITTO:

Cognome		Nome		in qualità di Legale Rappresentante dell'Assoc., Soc. Sportiva, Circolo:			
Denominazione				codice uisp	C	0	3

### CHIEDE IL RILASCIO DELLE TESSERE UISP E RELATIVE COPERTURE ASSICURATIVE PER:

RIN (5)	COGNOME	NOME	SES	NATO IL	COMUNE	CODICE FISCALE	RESIDENTE IN VIA				COMUNE	FIRMA (***)		
1													FIRMA (***)	
	e-mail				tel/cell		attività		T (1)		R (2)		INT. (3)	P/A (4)
2													FIRMA (***)	
	e-mail				tel/cell		attività		T (1)		R (2)		INT. (3)	P/A (4)
3													FIRMA (***)	
	e-mail				tel/cell		attività		T (1)		R (2)		INT. (3)	P/A (4)
4													FIRMA (***)	
	e-mail				tel/cell		attività		T (1)		R (2)		INT. (3)	P/A (4)
5													FIRMA (***)	
	e-mail				tel/cell		attività		T (1)		R (2)		INT. (3)	P/A (4)
6													FIRMA (***)	
	e-mail				tel/cell		attività		T (1)		R (2)		INT. (3)	P/A (4)
7													FIRMA (***)	
	e-mail				tel/cell		attività		T (1)		R (2)		INT. (3)	P/A (4)
8													FIRMA (***)	
	e-mail				tel/cell		attività		T (1)		R (2)		INT. (3)	P/A (4)
9													FIRMA (***)	
	e-mail				tel/cell		attività		T (1)		R (2)		INT. (3)	P/A (4)
10													FIRMA (***)	
	e-mail				tel/cell		attività		T (1)		R (2)		INT. (3)	P/A (4)

(1) indicare tipo **Tesser**

(2) indicare **R1** per ruolo "Dirigente", **R2** per ruolo "Tecnico", **R3** per ruolo "Giudice/Arbitro" (in caso di più ruoli vanno indicati tutti)

(3) indicare eventuale garanzia integrativa richiesta

(4) indicare **P** per Praticante e **A** per agonista

(5) segnalare con una **X** le persone già tesserate UISP2017/2018

**FIRMA (\*\*\*)** Per consenso D.Lgs 196/2003,Regol. UE 2016/679 e accettaz. Tesseram. (\*)

(\*) **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSC** il sottoscritto - ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge a tutela della privacy (ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 ed ex art. 13 del Regol. UE 2016/679) - presta all'UISP il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet www.uisp.it ed esposta presso le sedi del Comitato Territoriale UISP - delle persone soprageneralizzate dichiara di aver ricevuto singole autorizzazioni scritte in tal senso e di conservarle presso la sede legale; per i minori in elenco dichiara di aver ricevuto il consenso da chi ne esercita la potestà genitoriale

(\*) **ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI TESSER** inoltre il sottoscritto si impegna a rispettare lo Statuto, i Regolamenti, i deliberati degli Organismi dirigenti, a versare le quote previste ed ad accettare la polizza assicurativa prevista, consultabili sul sito www.uisp.it e presso il Comitato UISP La Spezia e Val di Magra - e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo

La Spezia / Sarzana, li

firma