UISP sportpertutti

RISERVATO COMITATO UISP TERRITORIALE PER CONVALIDA

COD. N. _____ DATA _____ *firma dirigente UISP*

MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO 2020/2021

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	SESS	NATO IL	COMUNE	CODICE FISCALE	RESIDENTE IN VIA	COMUNE	
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* ***Tessera*** (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 UISP2019/2020*** ***FIRMA (***)*** **Per consenso D.Lgs 196/2003,Regol. UE 2016/679 e accettaz. Tesseram. (*)**

(*) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI 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 TESSERAMENTO 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***