Comitato Prov. UISP Parma
cod.: 0019

Compilare in tutte le parti, **apporre firma nell'apposito spazio ***, barrare attività praticata (solo una) e tipo tessera. Indicare n° di cellulare ed email per riceverecomunicazioni / informazioni su programmi e attività.
Scrivere email in MAIUSCOLO!!
Cod. attività: **15D** Cicloturismo; **15C** Cicloamatori; **15F** Mountain bike;
15E Duathlon **15I** Dirigente non praticante

TESSERAMENTO CICLISMO 2021

Cognome	**via, n°**	**CAP**	**num cell.**	**15D**	**15I**	**Atleta + boll. C**	
Nome	**loc.**	**prov.**	**e mail**	**15C**		**Dirig. + boll. DIRC**	
Firma socio -obbligatoria-*	**data nascita**	**sesso**	**Data scadenza visita medica**	**15F**		**S/A**	
	luogo di nascita		**barrare tipo certificato** **idoneità agonistica** **certificato generico**	**15E**		barrare scheda attività se già tesserato con altre discipline per l'anno sportivo 2021	

attività praticata **tipo tessera**

Consegnato in data: _____

*** CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI TESSERAMENTO:** Il sottoscritto - ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge a tutela della privacy (D.lgs. 196/2203) - 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 www.uisp.it ed esposta presso la sede del Comitato Territoriale. Inoltre, il sottoscritto si impegna a rispettare lo Statuto, i Regolamenti, i deliberati degli Organismi dirigenti, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista, consultabili sul sito www.uisp.it e presso il Comitato Territoriale - e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo.