

MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO UISP RIETI ANNO 2018/19 - Campionato di calcio a 5 e/o OVER 35

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA':..... COD.
 CHIEDE IL TESSERAMENTO PER:

Cognome e Nome	M F	Data e Luogo di Nascita	Via e N.	Città	Attività	Tipo Tessera
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	
					Calcio a 5	

* **ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI TESSERAMENTO:** ***CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI.** Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge a tutela della privacy (D.lgs 196/2003)- 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 la sede del Comitato Territoriale UISP .

Luogo Data Associazione sportiva..... - Il presidente/ referente

(*)Indicare il tipo di tessera scelta : B = Base; D = Dirigente per il Presidente; I = Integrativa (specificare B1 o B3)

PS: DA RESTITUIRE ENTRO E NON OLTRE IL 25 SETTEMBRE 2018