MODULO D' ISCRIZIONE AL TORNEO AZTECA-UISP CALCIO A 5 MASCHILE 2017

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Rappresentante della squadra _____

di (località) _____

Cell. _____ / _____

E-mail : _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL

1° TORNEO AZTECA-UISP di calcio A 5 2017

Luogo _____, _____ / _____ /2017 firma _____

PRIVACY

Il sottoscritto _____

quale rappresentante della Squadra_____

dichiara di autorizzare la SdA Calcio UISP Udine al trattamento dei dati sopra riportati ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 in materia di privacy.

Luogo _____, il _____ firma _____