

**MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO 2021/2022 - CALCIO UNDICI UISP LA SPEZIA E VALDIMAGRA**

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome _____	Nome _____	in qualità di Legale Rappresentante dell'Assoc., Soc. Sportiva, Circolo:
Denominazione _____ <i>(nome società)</i>	(squadra) _____	codice uisp <b>C 0 3</b>

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

RIN (5)	COGNOME	NOME	SS	NATO IL	COMUNE	CODICE FISCALE	RESIDENTE IN VIA				COMUNE	FIRMA (***)	
1													FIRMA (***)
	e-mail _____			tel/cell _____		attività _____	12A	T (1)	D*	R (2)	INT. (3)	P/A (4)	
2													FIRMA (***)
	e-mail _____			tel/cell _____		attività _____	12A	T (1)	D*	R (2)	INT. (3)	P/A (4)	
3													FIRMA (***)
	e-mail _____			tel/cell _____		attività _____	12A	T (1)		R (2)	INT. (3)	P/A (4)	
4													FIRMA (***)
	e-mail _____			tel/cell _____		attività _____	12A	T (1)		R (2)	INT. (3)	P/A (4)	
5													FIRMA (***)
	e-mail _____			tel/cell _____		attività _____	12A	T (1)		R (2)	INT. (3)	P/A (4)	
6													FIRMA (***)
	e-mail _____			tel/cell _____		attività _____	12A	T (1)		R (2)	INT. (3)	P/A (4)	
7													FIRMA (***)
	e-mail _____			tel/cell _____		attività _____	12A	T (1)		R (2)	INT. (3)	P/A (4)	
8													FIRMA (***)
	e-mail _____			tel/cell _____		attività _____	12A	T (1)		R (2)	INT. (3)	P/A (4)	

**la società sportiva è obbligata a richiedere 2 tessere uisp D, di cui una per il presidente/legale rappresentante della squadra  
la seconda tessera D viene consigliata al dirigente e/o allenatore della squadra**

- (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 sopraggeneralizzate 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 UISP, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista - consultabile sul sito www.uisp.it e presso il Comitato UISP - a comunicare tutte le variazioni cariche sociali e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo e/o del Terzo Settore. Dichiara inoltre, ai sensi del DPR 445/2000: di essere in possesso del certificato medico in originale in corso di validità delle persone di cui chiede il tesseramento per le quali in relazione all'attività svolte vige l'obbligo di legge; di essere in possesso di certificato medico agonistico con riferimento ai propri atleti tesserati che iscrive ad attività competitive/agonistiche svolte in ambito associativo UISP; si impegna a comunicare tempestivamente al Comitato UISP eventuali variazioni rispetto alle condizioni di cui sopra, restando unico soggetto responsabile della conservazione della certificazione medica delle persone

La Spezia / Sarzana, li

firma

**CHIEDE ALTRESI' .... (segue)**

**CHIEDE ALTRESI' IL RILASCIO DELLE TESSERE UISP E RELATIVE COPERTURE ASSICURATIVE PER:**

*segnare di seguito solo coloro che all'atto della richiesta sono già tesserati UISP per un'altra disciplina sportiva*

	cognome	nome	data nascita	società di appartenenza	T	disc.
1					SA	12A
2					SA	12A
3					SA	12A
4					SA	12A
5					SA	12A
6					SA	12A
7					SA	12A
8					SA	12A
9					SA	12A
10					SA	12A
11					SA	12A
12					SA	12A
13					SA	12A
14					SA	12A
15					SA	12A

La Spezia / Sarzana, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_