

|  |
| --- |
| **RISERVATO COMITATO UISP TERRITORIALE PER CONVALIDA** |
|  **FIRMA DIRIGENTE UISP** **COD. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO**

|  |
| --- |
| **IL SOTTOSCRITTO:** |
| **Cognome** |  | **Nome** |  | **In qualità di Legale Rappresentante dell’Associazione, Società Sportiva, Circolo:** |
| **Denominazione** |  | **Codice Affiliazione Uisp n.** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CHIEDE IL TESSERAMENTO UISP PER :** |
| **COGNOME E NOME** | **VIA / PIAZZA e N.** | **CITTA’** | **LUOGO E DATA** **DI NASCITA** |  **ATTIVITA’** | **T**(1) | **INT**(2) |  **FIRMA Per consenso privacy D.lgs 196/03 e accettazione tesseramento (\*)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(1) indicare tipo di Tessera (2) indicare eventuale integrativa*

|  |
| --- |
| **(\*) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** 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.(\*) 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 e ad accettare la polizza assicurativa prevista, consultabili sul sito www.uisp.it e presso il Comitato Uisp - e comunque tutto quanto previsto dall’ordinamento sportivo.LUOGO DATA FIRMA |