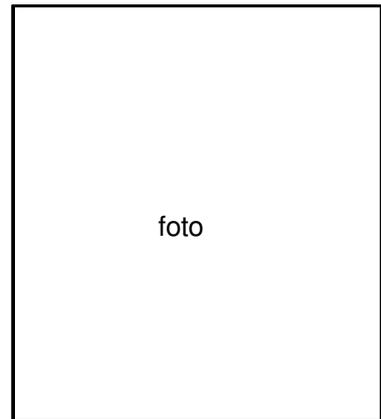


**UISP - Lega Calcio  
Comitato di Terni  
Via Brodolini 10/a - tel. 0744/288187**

**Tesseramento stagione sportiva 2015 / 2016**



**ASSOC. SPORTIVA** \_\_\_\_\_

Tipo di tessera richiesta

<b>A</b>	<b>D</b>	
----------	----------	--

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

<b>M</b>	<b>F</b>
----------	----------

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

**Sport CALCIO**

A conoscenza dell'articolo nr.10 della legge nr. 675 del 31/12/96 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali ne autorizzo l'utilizzo per le finalità strettamente inerenti l'attività UISP ai vari livelli.

Data \_\_\_\_\_ Firma del tesserato \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Presidente/Responsabile della Società Sportiva a conoscenza delle norme relative al tesseramento per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Dichiara inoltre di conoscere il contenuto del regolamento dell'attività, in particolare la sezione relativa alla tutela sanitaria.

**Firma del Presidente/Responsabile della Società sportiva**

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**A CURA DELL'UFFICIO TESSERAMENTO**

*Timbro e firma*

Tessera UISP nr. _____
Rilasciata il : _____

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**