

## MODULO RICHIESTA TESSERAMENTO 2018-2019

## 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 | CODICE ISCALE | TELEFONO | 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