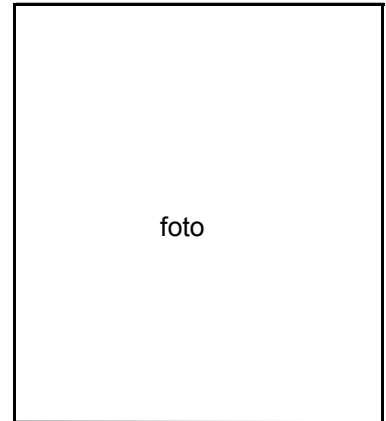


UISP - Lega Calcio
Comitato di Terni
Via Brodolini 10/a - tel. 0744/288187



Tesseramento stagione sportiva _____

ASSOC. SPORTIVA _____

Tipo di tessera richiesta

A	D	
----------	----------	--

Cognome _____ Nome _____

M	F
----------	----------

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
altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali ne autorizzo
inerenti l'attività UISP ai vari livelli.

Data _____ Firma del tesserato _____

Il sottoscritto Presidente/Responsabile della Società Sportiva a
tesseramento per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità
Dichiara inoltre di conoscere il contenuto del regolamento dell'attività,
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 : _____
