



Motoclub CASTEL SAN PIETRO
Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Tanari, 6000
Tel. 051 944182



MODULO RICHIESTA TESSERA / LICENZA UISP 2019

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ A _____

RESIDENTE IN VIA _____ N° _____ CAP _____

A _____ PROV _____

CODICE FISCALE _____

E-MAIL _____ TEL _____

MOTOCLUB di provenienza (solo per nuovi soci) _____

DATA SCADENZA VISITA MEDICA _____

TIPO DI LICENZA (Non Competitiva – solo per allenamenti; Competitiva – dà la possibilità di iscriversi alle gare)

NON Competitiva Competitiva – Numero di gara (almeno 3) in ordine di preferenza _____

----- Da compilarsi solo in caso di Licenza Competitiva -----

CATEGORIA RICHIESTA (non può essere inferiore alla precedente se non con esplicita richiesta alla UISP a carico del pilota)

HobbyCross Amatori Esperti Agonisti

CLASSE

MX2 MX1

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 nr. 196 e successive modificazioni

Firmando il suddetto modulo si accettano le seguenti condizioni:

- Consente il trattamento dei suoi dati personali sensibili nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa.
- Consente la comunicazione dei suoi dati personali comuni e sensibili limitatamente agli ambiti specificati nell'informativa.
- Consente la diffusione dei suoi dati personali comuni e sensibili limitatamente all'ambito e alla tipologia specificati nell'informativa.

Castel San Pietro Terme, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE (*)
