



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 (\*)

---