



Unione Sportiva
Sambenedettese

MODULO DI RICHIESTA ACCREDITO TESSERATI F.I.G.C./CONI/A.I.A.

Io sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

con Tessera Federale n. _____ **F.I.G.C.** ☐ **CONI** ☐ **A.I.A.** ☐

recapito telefonico _____

recapito mail _____

richiedo

di poter assistere alla gara **U.S. Sambenedettese**- _____ che si svolgerà

presso lo stadio "Riviera delle Palme" il giorno _____

accettando espressamente il settore assegnato, le procedure indicate dal personale di servizio nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge in materia ed inoltre di essere a conoscenza che in caso di esaurimento dei posti disponibili o incompletezza nella compilazione del presente modulo, la richiesta sarà da considerarsi respinta.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi D. Lgs. N.196/2003

Allego copia Tessera Federale e copia carta d'identità.

Data _____

Firma _____

N.B. L'accredito rilasciato è personale e non cedibile. Ogni utilizzo fraudolento ed il non rispetto del posto assegnato comporterà l'immediata segnalazione agli organi competenti nonché l'espulsione dallo stadio, non saranno inoltre rilasciati ulteriori accrediti per le gare successive.

I dati richiesti verranno cancellati entro 7 giorni dalla disputa della gara - D.M. 06/06/2005

