



Spett.le  
ASD Cervino Trailers

email : info.cervinoxtrailers@gmail.com

**OGGETTO : Richiesta di tesseramento.**

Spett.le Associazione,

Letto ed accettato lo Statuto associativo

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di potersi :**

**a)** iscrivero alla vostra associazione

**b)** iscrivero alla vostra associazione e di ottenere il tesseramento UISP

### **ALLEGA**

la propria carta di identità e il certificato medico di idoneità sportiva

### **AUTORIZZA**

il trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003, nonché l'utilizzo della posta elettronica e dell'utenza cellulare

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_