

MOTOCICLISMO UISP COMITATO REGIONALE VENETO
Indirizzo Str.Borghetto di Saviabona 21 cod. postale 36100 prov. Vicenza
Tel. 345-3727848 fax 0445-952144 e-mail motociclismoveneto@uisp.it
WebSite: www. <http://motociclismoveneto.uisp.it>

NOME SOCIETÀ SPORTIVA

.....
AUTORIZZAZIONE MINORENNI(DA ANNI 7 A ANNI 18)
PER POTER PARTECIPARE A MANIFESTAZIONI SPORTIVE DELLA LEGA MOTOCICLISMO

DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIATIVA ANNO 2019

PADRE (O CHI NE FÀ LE VECI)

Il sottoscritto(cognome e nome) _____
nato a _____ (prov. _____), il _____
residente a _____, Via _____, n° _____
documento(cartà d'identità o patente) n° _____

MADRE (O CHI NE FÀ LE VECI)

La sottoscritta(cognome e nome) _____
nata a _____ (prov. _____), il _____
residente a _____, Via _____, n° _____
documento(cartà d'identità o patente)n° _____

IN QUALITÀ DI GENITORI(O CHI NE FA LE VECI)

AUTORIZZANO

il/la figlio/a _____, nato/a a _____
il _____, a svolgere attività agonistica amatoriale per le manifestazioni sportive
motociclistiche organizzate da Moto Club affiliati alla Lega Motociclismo UISP, per l'anno _____

in fede

Data _____ **(firma del padre)** _____
(firma della madre) _____

Dichiarano inoltre di dare all'associazione U.I.S.P. il proprio consenso ai sensi dell'art.11 Legge 675/96 e Dig n°196 del 30/06/03 a che i dati che li riguardano (il proprio indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d art. 1 della legge citata.

Provincia _____ Firma del richiedente _____

NOTE:il presente modulo deve essere conservato a cura del Moto Club