



MODULO RICHIESTA ACCREDITO SINGOLA GARA

Il sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

Tessera Federale n° _____ Comitato/Sezione della provincia di _____

FIGC FIGC Tribuna Onore CONI AIA ARBITRO CSI ARBITRO UISP

Tessera Addetto Stampa n° _____

Richiede il rilascio del tagliando di accesso per poter assistere all'incontro:

USD PDHAE - _____ del giorno ____/____/____

Si allega al presente modulo copia del documento di identità e copia della tessera federale/tessera stampa

Recapiti per la conferma dell'accredito:

Tel. _____ Email. _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti nel presente modulo saranno trattati ai sensi del D.N.L. 196/2003, esclusivamente al fine di permetterLe di accedere allo Stadio. La compilazione del presente modulo è condizione essenziale per l'acquisizione dei titoli di accesso per manifestazioni calcistiche, titoli che sono esclusivamente nominativi così come previsto dal D.M. Interni del 06/06/2005.