

MODULO D'ISCRIZIONE AL TROFEO "QUI LIVORNO CUP" 2015

Calcio a 5

Calcio a 7

SOCIETA'

Denominazione

Indirizzo sede Colori sociali

Email societaria Facebook

(se non esiste una sede societaria inserire la residenza del Presidente)

PRESIDENTE

Cognome e nome, nato il-.....-..... a

Residente a Via/p.zza

cellulare E-mail Facebook

VICE-PRESIDENTE

Cognome e nome, nato il-.....-..... a

Via/p.zza cellulare

DIRETTORE TECNICO

Cognome e nome, nato il-.....-..... a

ELENCO TESSERATI:

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Indirizzo	Città
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

I dati personali degli associati potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa (legge 675/96). Per trattamento si intende la registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione, cancellazione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'ACSI. Il trattamento avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza. Tali dati fanno parte dell'archivio elettronico e saranno conservati presso la sede sociale..

Firma del Presidente della Società Livorno lì/...../.....

Via/p.zza..... cellulare.....