

**MODULO D'ISCRIZIONE AL TROFEO "QUI LIVORNO CUP" 2017**

**Calcio a 5**

**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 .....

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

**VICE-PRESIDENTE**

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

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

**DIRETTORE TECNICO**

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

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

ELENCO TESSERATI: La lista verrà chiusa prima dell'inizio del torneo. Se uno dei dirigenti sopra riportati volesse anche giocare, dovrà essere riportato anche nell'elenco sottostante. Per questo torneo il numero massimo di giocatori a squadra è di 20

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Indirizzo	Città
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

I dati personali potranno essere oggetto di trattamento dati sensibili nel rispetto della vigente normativa (Legge 675/96). Per trattamento si intende la registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione, cancellazione, divulgazione, ovvero la combinazione di due o più di tali specifiche. Il trattamento in espreso sarà effettuato per finalità istituzionali, connesse e/o strumentali all'attività Uisp e di Promosport. Il trattamento avverrà tramite strumenti idonei a garantirne la sicurezza. Tali dati fanno parte dell'archivio elettronico e saranno conservati presso la sede sociale

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