



UISP Territoriale CAGLIARI - Anno Sportivo 2009/10

MODULO DI RICHIESTA TESSERAMENTO

Modulo 02 LC

UISP - Unione Italiana Sport Per tutti
 Viale Trieste, 69 – 09123 Cagliari
 Tel. e fax 070.659754
 legacalcio@uispcagliari.it www.uispcagliari.it

LA SOCIETÀ SPORTIVA

attraverso il suo Presidente **RICHIEDE** il rilascio delle tessere UISP per l'anno sportivo in corso ai sottoscritti i quali firmando dichiarano di conoscere lo Statuto della UISP e le Norme di partecipazione della Lega Calcio e di impegnarsi a rispettarli, di ricevere l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L. 196/2003 recante disposizioni "in materia di protezione dei dati personali", e di consentire al trattamento dei dati previsto all'art. 23 della citata Legge.

Tipo	Cognome	Nome	Nato il	Luogo di nascita	Indirizzo di residenza	Località residenza e CAP	Firma dell'Atleta / Dirigente che ne fa richiesta per accettazione tesseramento
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

IMPORTANTE : PER CIASCUN TESSERATO RIPORTATO E' OBBLIGATORIO PRESENTARE DUE (2) FOTO FORMATO TESSERA E FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' PERSONALE NON SCADUTO.

LIBERATORIA PER IL COMITATO UISP DI CAGLIARI

DICHIARO altresì di essere in possesso della Certificazione Medica rilasciata ai suddetti atleti secondo le norme vigenti in materia di tutela sanitaria per l'esercizio dell'attività sportiva, in particolar modo la Legge D.M. del 18/02/1982 del Ministero della Sanità e successive circolari, la Legge Regionale 17 maggio 1999, n. 17 "Provvedimenti per lo sviluppo dello sport in Sardegna", la Legge Regionale 30 agosto 1991, n. 31 "Interventi per la tutela e l'educazione sanitaria delle attività sportive", della Legge Regionale 7 dicembre 1995, n. 36 "Certificazione dell'idoneità allo svolgimento della pratica sportiva agonistica: modifiche alla legge regionale 30 agosto 1991, n. 31" - **Visita medica agonistica.**

FIRMA PRESIDENTE / DIRIGENTE RESPONSABILE

DATA, _____
