



**UNIONE ITALIANA SPORT PER TUTTI**  
**Comitato di Padova**

Nome Società  
.....

SI PREGA CORTESEMENTE DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

**DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIATIVA**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

(Prov.) \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ Sesso M F

Domiciliato in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere accettato come socio con la tessera tipo A G D S Anziano

disciplina sportiva \_\_\_\_\_

categoria \_\_\_\_\_

e chiede la polizza integrativa: B1 B2 B3 B4 D2 D3  
(barrare la voce che interessa)

Polizze motociclismo M1 M2 M3 DM D2M D3M

scadenza certificato medico \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma del genitore  
o di chi ne esercita la patria potestà

Firma del richiedente

Dichiara 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 lo riguardano (il proprio indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) art. 1 della legge citata.

Firma del richiedente

Padova, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_