

**RICHIESTA ACCREDITO A.C. BRA**

**SERIE D - STAGIONE 2020/2021**



**Io sottoscritto/a .....**

**Nato/a a ..... il ...../...../.....**

**Provincia di residenza .....**

**Tessera n° .....**

**Tesserato/a A.I.A.**

**Tesserato/a C.O.N.I.**

**Tesserato/a F.I.G.C.**

**Tesserato/a Ordine dei Giornalisti**

**(Crocettare vicino a quella di appartenenza)**

**Testata .....**

**Richiedo l'accredito per la gara:**

**A.C. BRA vs ..... del ...../...../.....**

**Accettando le procedure previste per l'ingresso al Complesso sportivo "Attilio Bravi", di Bra (Cn).**

**Autorizzo il trattamento dei dati personali sensibili ai sensi della legge 675/96.**

**Data ...../...../.....**

**Firma del richiedente**

.....

**Recapito telefonico per eventuali comunicazioni:**

.....

**Recapito mail per eventuali comunicazioni:**

.....