RICHIESTA ACCREDITO A.C. BRA

SERIE D - STAGIONE 2023/2024

Io sottoscritto/a .....

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

Residente a .....

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:

.....