

NOME SQUADRA:

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE 2017/2018

| N° | COGNOME E NOME | Data Nascita | Luogo e Provincia | INDIRIZZO COMUNE | CODICE FISCALE | CAT. | DATA E FIRMA |
|----|----------------|--------------|-------------------|------------------|----------------|------|--------------|
| C | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |

INSERIRE UNA E- MAIL DI CONTATTO:

Il capitano è responsabile della categoria di ogni giocatore.

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

I SOTTOSCRITTI GIOCATORI SOPRA ELENCATI AUTORIZZANO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito dell'attività di Biliardo Uisp.