



MODULO DATI PER RICHIESTA CARD + ABBONAMENTO

COMPILARE IN STAMPATELLO E IN TUTTE LE SUE PARTI

DATI PERSONALI

COGNOME _____ NOME _____
[][] / [][] / [][] M F _____ _____
DATA DI NASCITA SESSO COMUNE PROV.

NAZIONALITA' _____ CODICE FISCALE _____

SE MINORE DI 18 ANNI (DATI PATRIA POTESTA')

COGNOME _____ NOME _____
[][] / [][] / [][] _____ _____
DATA DI NASCITA COMUNE PROV.

RESIDENZA

VIA/PIAZZA _____ N° _____
_____ _____ [][][][][][][][]
COMUNE PROV. CAP

DOCUMENTO

TIPO _____ NUMERO _____ RILASCIATO DA _____
[][] / [][] / [][] [][] / [][] / [][]
DATA EMISSIONE DATA SCADENZA

CONTATTI

E-MAIL _____ TELEFONO MOBILE O FISSO _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali per finalità di marketing promozionale dell'U.S. Livorno 1915 di cui al punto b) dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali

Acconsento Non Acconsento

Autorizzo il trattamento dei dati personali per finalità di marketing promozionale da parte di terzi partner dell' U.S. Livorno 1915 di cui al punto c) dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali

Acconsento Non Acconsento

CARD

NUMERO CARD

[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ABBONAMENTO

SETTORE _____ FILA _____ POSTO _____

TIPOLOGIA _____ IMPORTO _____ PAGAMENTO _____