



RICHIESTA ACCESSO DISABILI

Io sottoscritto

nato a il con certificato d'invalidità

n° rilasciata da il

- GRANDE INVALIDO SU SEDIA A ROTELLE CON ACCOMPAGNATURA
- GRANDE INVALIDO CON ACCOMPAGNATURA
- GRANDE INVALIDO

richiedo l'accredito per gara:

U.S. Livorno 1915 - del

accettando le procedure previste per l'ingresso allo stadio e il relativo regolamento d'uso.

NEL CASO IN CUI SIA PREVISTO L'ACCOMPAGNATORE

Sig./Sig.ra

nato/a a il

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

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni:

Data

Il richiedente

.....