



Associazione Sportiva Dilettantistica

Se si sta segnalando quanto riferito da un'altra persona indicare i riferimenti della persona che è a conoscenza del fatto:

17. Nome

18. Cognome:

19. Data di nascita:

20. Ruolo (Dirigente, atleta, allenatore o altro)

21. Recapiti (genitore/i o esercente/i responsabilità genitoriale)

Indirizzo:

recapito telefonico: e-mail:

pec:

22. Dettagli del fatto/i o dell'episodio:

23. Fornire i dati di eventuali testimoni che hanno assistito al fatto e i loro recapiti (indirizzo, recapito telefonico, e-mail, pec ecc.)

Con la sottoscrizione presente Modulo presta altresì il consenso al trattamento dei Suoi dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del Dlgs 196/2003.

Luogo e data,

Firma



Associazione Sportiva Dilettantistica

Rev. 00 del 30/10/2024

Via della Barca SNC c/o Ciclodromo Comunale 06012 Città di Castello PG
Tel. fax. (075) 8522154
P.I. 02202320541 – C.F. 90009190548
www.unioneciclistica.it info@unioneciclistica.it

