



ABBONAMENTI DIVERSAMENTE ABILI STAGIONE 2025/26

Modulo di Richiesta

Io sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

e residente in _____, Via _____

recapiti telefonici _____

Carrozzina SI NO

Chiedo n. 1 abbonamento a pagamento nel settore Distinti Curva Sud a me intestato valido per la stagione sportiva 2025/26.

Si richiede inoltre n. 1 abbonamento aggiuntivo per il mio accompagnatore:

Nome e Cognome _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____, Via _____

recapiti telefonici _____

Mi assumo ogni responsabilità civile e penale per quanto dichiarato.

Luogo/data _____ firma _____

Letta l'Informativa per il Trattamento dei Dati Personali, il/la sottoscritto/a in relazione al trattamento dei dati relativi alla mia salute, o del minore sottoposto alla mia tutela, richiesti dalla Società al fine di poter erogare le agevolazioni riservate alle persone diversamente abili, consapevole che il mancato consenso, o la sua successiva revoca, non consentirà a me, o al minore sottoposto alla mia tutela, di fruire delle agevolazioni previste

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Luogo/data _____ firma _____