



# U.S. Avellino 1912

## STADIO PARTENIO: ACCESSO AL SETTORE DIVERSAMENTE ABILI

- compilare il presente modulo di richiesta in tutti i campi (i moduli incompleti potrebbero essere respinti)
- presentare il modulo debitamente compilato, il certificato di invalidità al 100% , copia di un documento di identità dell'avente diritto e dell'eventuale accompagnatore, negli orari comunicati tramite il sito ufficiale dell'U.S. Avellino 1912 ([www.usavellino.club](http://www.usavellino.club))

### MODULO DI PRENOTAZIONE E RICHIESTA ACCREDITO

lo sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
con certificato d'invalidità rilasciato dalla Commissione ASL di .....  
n° ..... in data .....  
tel. .... email .....  
o fax (per eventuali comunicazioni) .....

DEAMBULANTE

CON SEDIA A ROTELLE

(segnare una delle caselle con una X)

richiedo

di poter accedere allo stadio per assistere all'incontro **AVELLINO** - .....  
del ..... .. e accetto le procedure predisposte per l'ingresso allo stadio e  
l'ordine dei biglietti che l'U.S. Avellino assegnerà.

#### ACCOMPAGNATORE/TRICE

(si ha diritto ad un solo accompagnatore, **necessariamente maggiorenne**, che dovrà esibire un documento di identità all'ingresso; l'accesso allo stadio è gratuito per entrambi):

nome.....cognome.....

nato a .....il.....

N.B. L'ingresso al settore riservato ai diversamente abili verrà chiuso 15 minuti prima dell'inizio della manifestazione sportiva.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi D.lgs n. 196 del 30 giugno 2003**

data

Firma (in caso di minori la firma deve essere apposta da chi esercita la potestà)

.....