



U.S.D. LAVAGNESE 1919

Matricola FIGC 78808

www.lavagnese.com



Richiesta PASS Diversamente Abili stagione sportiva 2024 - 2025

Il sottoscritto _____

nato a _____ () il _____

residente a _____ () Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Certificato di invalidità 100% rilasciato dalla ASL ai sensi di legge n° _____

- Deambulante
- Non Deambulante

Richiede il Pass diversamente abili per l'accesso allo stadio Edoardo Riboli di Lavagna in occasione del Campionato nazionale di Serie D per l'anno 2024-2025.

Alla presente allega:

- N° 2 fotografie formato tessera a colori
- Copia documento d'identità (fronte e retro) in corso di validità
- Copia Codice Fiscale
- Copia certificato di invalidità 100% rilasciato dalla ASL competente ai sensi della Legge 104/92

(Solo per i non deambulanti): Comunica che l'accompagnatore è:

Il Sig./la Sig.ra _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Lavagna _____

Firma

Informativa per il trattamento dei dati personali

I dati forniti nel presente modulo saranno trattati ai sensi del D.L.N. 196/2003 esclusivamente ai fini di permetterle di accedere allo Stadio.

La compilazione del presente modulo è condizione essenziale per l'acquisizione del titolo di accesso per manifestazioni calcistiche.



Via Riboli, 55
16033 Lavagna (GE)
Tel 0185.321777 - Fax 0185.303371



Codice fiscale – 90038360104
Partita Iva – 00208350991
SDI – M5UXCR1



segreteria@lavagnese.com
settoregiovanile@lavagnese.com
fatturazione@lavagnese.com