



*STADIO CIRO VIGORITO: 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 del Benevento Calcio (www.beneventocalcio.club)

MODULO DI RICHIESTA ACCREDITO

Io 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

Richiedo di poter accedere allo stadio **Ciro Vigorito** per assistere all'incontro **BENEVENTO -**
..... del e accetto le procedure predisposte per l'ingresso allo stadio.

ACCOMPAGNATORE (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.....

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)

.....

Benevento Calcio SpA

82100 benevento
via s. colomba, 121
tel. 0824 47 922
fax 0824 33 68 17
p. iva 01350940621

stadio

82100 benevento
via s. colomba
tel. 0824 36 28 40
fax 0824 36 46 66
societa@beneventocalciospa.it

