



Cessione del Titolo di Accesso

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/___,

Recapito telefonico _____

cede

Al Signor/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/___,

Recapito telefonico _____

il titolo di accesso

BIGLIETTO ABBONAMENTO

GARA **SIENA** - _____ del ___/___/___

CAMPIONATO SERIE A TIM 2009/2010

SETTORE _____ FILA _____ POSTO _____

TIPOLOGIA OMAGGIO A PAGAMENTO

Autorizzo il trattamento dei dati personali sensibili ai sensi della legge 675/96 (indispensabile per ottenere l'accesso)

DATA ___/___/___ FIRMA LEGGIBILE DICHIARANTE _____

ATTENZIONE:

- l'errata e/o incompleta compilazione del presente modulo, l'impossibilità ad un contatto telefonico renderanno nulla la richiesta di cessione;
- il presente modulo deve essere inviato via fax al numero 0577/281083 (entro le ore 13,00 del giorno precedente la partita) e al numero 0577/226814 il giorno della gara;
- il presente modulo deve essere esibito all'ingresso dello stadio insieme al rapporto di conferma dell'avvenuto invio, al titolo di accesso e a un valido documento di identità.