

Modulo di Richiesta Voucher

Il sottoscritto _____
Nato a: _____ il: _____
Residente in via : _____ Nr. _____
Città: _____ Provincia: _____
C.F. _____ Doc. Identità (tipo) _____
Numero _____ scadenza _____

In caso di minorenne , lo stesso è rappresentato da:

Rapporto familiare : (*madre,padre etc*): _____
Nome e Cognome: _____
Nato a: _____ il: _____
Residente in via: _____ Nr. _____
Città: _____ Provincia: _____

RICHIEDE

Appellandosi all' articolo 216, comma 4 del Decreto Rilancio, la possibilità di ricevere un rimborso sotto forma di voucher dello stesso valore del periodo dell'abbonamento non goduto (**09/03/2020-30/05/2020 escluse domeniche e festivi**).

Lo stesso voucher dovrà essere utilizzato presso la stessa struttura sportiva **entro e non oltre il 25 maggio 2021** per l'acquisto di un nuovo abbonamento come da Regolamento Voucher consultabile sul sito www.trigoriasportcenter.com/aggiornamenti

Il presente modulo di richiesta dovrà essere presentato a ASD Fit for Fight entro 30 giorni dalla data di entrata in vigore del Decreto convertito in legge, via mail con ricevuta di ritorno/PEC o direttamente in segreteria.

Luogo e data _____

In fede : _____

Informativa privacy:

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 13 Regolamento UE n 679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma per accettazione : _____

