



# RICHIESTA ACCESSO DISABILI

Io sottoscritto .....  
nato a ..... il ...../...../..... con certificato d'invalidità  
n° ..... rilasciato da ..... il ...../...../.....

- GRANDE INVALIDO SU SEDIA A ROTELLE CON ACCOMPAGNATURA
- GRANDE INVALIDO CON ACCOMPAGNATURA
- GRANDE INVALIDO

Richiedo il biglietto di accesso per l'incontro di calcio:

**A.S. Livorno Calcio** - ..... del ...../...../.....

accettando le procedure previste per l'ingresso allo stadio e il relativo regolamento d'uso.

**NEL CASO IN CUI SIA PREVISTO L'ACCOMPAGNATORE**

Sig./Sig.ra .....  
nato/a a ..... il ...../...../.....

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

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni: .....

Data ...../...../.....

**Firma del richiedente**

.....