

**DA COMPILARE IN CASO DI RECLAMO**

Il/La sottoscritto/a (nome, cognome).....

- in qualità di socio/atleta sez. Tiro con l'arco
- in qualità di esercente potestà genitoriale dell'atleta .....

dichiara che in data..... alle ore....., si è verificato il seguente problema/criticità:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma leggibile di chi effettua il reclamo

.....

**DA COMPILARE IN CASO DI SUGGERIMENTO**

Il/La sottoscritto/a (nome, cognome).....

- in qualità di socio/atleta sez. Tiro con l'arco
- in qualità di esercente potestà genitoriale dell'atleta .....

propongo per la seguente problematica/criticità

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

la seguente ipotesi di soluzione:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma

.....

Autorizzo il CUS Roma sezione di tiro con l'arco al trattamento dei miei dati personali, generali e sensibili, con esclusione della diffusione o della comunicazione dei dati a terzi (D.lgs 196/2003)

Data..... Firma.....