

MODULO TESSERAMENTO 2018

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO A(.....) IL

RESIDENTE IN (.....)

VIA N

CAP TEL. CELL.

Codice Fiscale.....

A.S.D./CLUB DI APPARTENENZA.....

ALLEGARE FOTO TESSERA

CATEGORIA AGONISTICA ATTUALE:

- UOMINI** (nati dal 2004 al 1988)
- DONNE** (under nate dal 2004 al 1988) e (over nate dal 1987 in poi)
- VETERANI** (under nati dal 1972 al 1959) e (over nati dal 1958 in poi)
- SENIOR** (nati dal 1987 al 1973)
- CSM** (Centro Salute Mentale)

- L'importo del solo tesseramento per l'anno 2018 è di € 10.00
- il tesseramento è valido dal 01 gennaio 2018 fino al 31 dicembre

2018.

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, la informiamo che la nostra società utilizza i vs. dati anagrafici e fiscali, nonché i dati di natura economica, solamente per il naturale svolgimento dei rapporti contrattuali, in essere o futuri con la vs. società e non è in possesso di alcun vs. dato qualificabile come "sensibile" o di natura "giudiziaria", come definito dal comma 1, dell'art. 4 del D.Lgs. n.196/2003.

Autorizzo inoltre al trattamento delle riprese foto-cinematografiche per l'utilizzo strettamente necessario e connesso con le attività della ns società e la relativa divulgazione giornalistica e radio-televisiva.

Accetto e mi attengo ai regolamenti presenti negli art.6,7,12,13 dello statuto FICB.

Firma _____

NUMERO TESSERA _____



(Spazio riservato al tesserato come ricevuta di pagamento)

IL SOTTOSCRITTO.....

A.S.D. DI APPARTENENZA..... DATA.....

Ha rilasciato € ,00 per il tesseramento alla FICB per l' anno 2018 N° TESSERA.....