

OGGETTO: MODULO TESSERAMENTO

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO A(.....) IL

RESIDENTE IN (.....)

VIA N

CAP TEL. CELL.

E-MAIL

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

CATEGORIA ATTUALE

☐ **MASTER** ☐ **DONNE** ☐ **AMATORI** ☐ **PARALIMPICI**

☐ **VETERANI** (Over 50) ☐ **JUNIORES** (Under 18)

☐ **ESORDIENTI** (dai 10 ai 14 anni) ☐ **JUNIOR** (dai 6 ai 9 anni)

- L'importo del tesseramento per l'anno 2011 è di 15,00 € (quindici/00 euro)

Il tesseramento è valido dal 01 gennaio 2011 fino al 31 dicembre 2011.

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.

Firma

Firma genitore



N° tessera

ASSICURAZIONE ATLETI

N° Polizza: 107102177 – Allianz, Ag. Torino

Il numero del tesseramento equivale al numero dell'Assicurato e dovrà essere allegato al verbale medico del pronto soccorso più vicino alla location gara



(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 2011 N° TESSERA.....