



MODULO RICHIESTA TESSERA / LICENZA FMI 2019

COGNOME		NOME					
NATO)/A IL		A				
RESIDENTE IN VIA					N°		CAP
A							PROV
CODI	CE FISCALE						
E-MAIL				TEL			
DATA	SCADENZA VISITA MED	ICA					
** Co	odice fiscale e indirizzo e	mail sono o	bbligatori ad ec	ccezione p	er i minori		
TIPO	DI TESSERA						
	MEMBER		SPORT				
In cas	so di licenza agonistica s	elezionare t	essera MEMBE	R			
TIPO DI LICENZA							
	Fuoristrada AMATORIA	ALE 🔲	Fuoristrada		Fuorisrtada ELITE		MINIYOUNG
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 nr. 196 e successive modificazioni							
Firma	ando il suddetto modulo	si accettan	o le seguenti co	ndizioni:			
Consente il trattamento dei suoi dati personali sensibili nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa.							
 Consente la comunicazione dei suoi dati personali comuni e sensibili limitatamente agli ambiti specificati nell'informativa. 							
 Consente la diffusione dei suoi dati personali comuni e sensibili limitatamente all'ambito e alla tipologia specificati nell'informativa. 							
Caste	l San Pietro Terme, li						
	FIRMA DEL RICHIEDENTE (*)						