



Motoclub CASTEL SAN PIETRO
Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Tanari, 6000
Tel. 051 944182



Federazione
Motociclistica
Italiana

MODULO RICHIESTA TESSERA / LICENZA FMI 2020

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ A _____

RESIDENTE IN VIA _____ N° _____ CAP _____

A _____ PROV _____

CODICE FISCALE _____

E-MAIL _____ TEL _____

DATA SCADENZA VISITA MEDICA _____

** Codice fiscale e indirizzo email sono obbligatori ad eccezione per i minori

TIPO DI TESSERA

MEMBER SPORT

In caso di licenza agonistica selezionare tessera MEMBER

TIPO DI LICENZA

Fuoristrada AMATORIALE Fuoristrada Fuoristrada ELITE MINICYOUNG

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 nr. 196 e successive modificazioni

Firmando il suddetto modulo si accettano le seguenti condizioni:

- 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.

Castel San Pietro Terme, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE (*)
