



### Richiesta di Tesseramento

Rinnovo  Nuovo

TIPO



TELEFONO:

CELLULARE:

E-MAIL:

Sezione Provinciale di

**FIRMA A:** Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le Norme della FMI, in particolare lo Statuto ed il Codice Mondiale Antidoping WADA. Dichiara altresì di aver acquisito le informazioni di cui all'Art. 13 del D-Leg. N. 196/2003. Acconsente al trattamento dei propri dati personali dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'Art 4 comma 1 lett.d) nonché Art 26 del D-Leg. 196/2003, vale a dire "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute..."

Firma del Richiedente

**FIRMA B:** Il sottoscritto esprime il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozioni a terzi con i quali la FMI abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Firma del Richiedente

Firma del genitore o dell'esercente la potestà parentale in caso di tesseramento minorenni

Data richiesta

Data rilascio

(1) INDICARE: I (Italiano); C (Comunitario); E (Extracomunitario)

(\*) riportare eventuali variazioni



### Richiesta di Tesseramento

Rinnovo  Nuovo

TIPO



TELEFONO:

CELLULARE:

E-MAIL:

Sezione Provinciale di

**FIRMA A:** Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le Norme della FMI, in particolare lo Statuto ed il Codice Mondiale Antidoping WADA. Dichiara altresì di aver acquisito le informazioni di cui all'Art. 13 del D-Leg. N. 196/2003. Acconsente al trattamento dei propri dati personali dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'Art 4 comma 1 lett.d) nonché Art 26 del D-Leg. 196/2003, vale a dire "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute..."

Firma del Richiedente

**FIRMA B:** Il sottoscritto esprime il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozioni a terzi con i quali la FMI abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Firma del Richiedente

Firma del genitore o dell'esercente la potestà parentale in caso di tesseramento minorenni

Data richiesta

Data rilascio

(1) INDICARE: I (Italiano); C (Comunitario); E (Extracomunitario)

(\*) riportare eventuali variazioni



### Richiesta di Tesseramento

Rinnovo  Nuovo

TIPO



TELEFONO:

CELLULARE:

E-MAIL:

Sezione Provinciale di

**FIRMA A:** Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le Norme della FMI, in particolare lo Statuto ed il Codice Mondiale Antidoping WADA. Dichiara altresì di aver acquisito le informazioni di cui all'Art. 13 del D-Leg. N. 196/2003. Acconsente al trattamento dei propri dati personali dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'Art 4 comma 1 lett.d) nonché Art 26 del D-Leg. 196/2003, vale a dire "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute..."

Firma del Richiedente

**FIRMA B:** Il sottoscritto esprime il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozioni a terzi con i quali la FMI abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Firma del Richiedente

Firma del genitore o dell'esercente la potestà parentale in caso di tesseramento minorenni

Data richiesta

Data rilascio

(1) INDICARE: I (Italiano); C (Comunitario); E (Extracomunitario)

(\*) riportare eventuali variazioni



LA SCHEDA PERSONALE DOVRA' ESSERE COMPILATA IN STAMPATELLO LEGGIBILE E FIRMATA X LA PRIVACY .

Dopo aver effettuato il pagamento devono essere inviate via fax o come allegato di posta elettronica. Appena pervenuto il pagamento vi verrà spedita a casa la tessera in caso di prima iscrizione, o il bollino in caso di rinnovo.

**e-mail [carlochiste@hotmail.com](mailto:carlochiste@hotmail.com) Fax 0464 551455**

PS: Nel foglio trovate 3 moduli ma occorre COMPILARE UN MODULO A PERSONA.