

**MODULO ACCOGLIENZA
SCHEDA PERSONALE FITARCO**



Io sottoscritto:

Nome..... Cognome.....
 Nato il..... a.....
 Residente a..... via/piazza..... N°...
 CAP..... PROV.....
 Tel/ cel..... Cod.fiscale.....
 Taglia..... EMAIL:.....

CHIEDE

di essere tesserati alle A.S.D A.N.B. Fiamme Cremisi e dichiara di aver preso visione dello statuto, dei regolamenti interni uso area Campi di tiro "Gallo Ceddrone" e Cordenons e Palestre in visione nel sito www.fiammecremisi.it e delle norme relative alla affiliazione alla FITARCO- FIARC.

In ottemperanza all' informativa fornita ai sensi dell' art.13 D.lgs. n. 196/2003 prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti l'interessato verranno trattati dagli incaricati esclusivamente per il raggiungimento delle finalità del sodalizio. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali ci si troverà costretti a non dar seguito alla richiesta di tesseramento.

Allega Bonifico FRIULADRIA (agenzia Madonna Rosa, 9 di San Vito al Tagliamento)

IBAN **IT 64 M 0533665010000030544983**

€

MOTIVAZIONE:

CORSO ISCRIZIONE TUTA ALTRO _____

DATA..... Firma del Tesserato.....

(per i minorenni firma chi ha la patria podestà)

Nome _____ Cognome _____ C.F. _____

Firma -----

ISTRUTTORE	N		C.....					
					
PERIODO CORSO	1	2	3	4	5	6	7	8

NOTE: _____

VISTO:

ISTRUTTORE _____ INFORMATICO _____ AMMINISTRATORE _____

IL PRESIDENTE
