

**MODULO TESSERAMENTO**  
**INDIVIDUALE** anno sportivo \_\_\_\_\_

**codice fiscale:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Io sottoscritto (a) \_\_\_\_\_,  
(cognome e nome, in stampatello)

**M**

**F**

(sesso)

nato/a a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_,  
(città o nazione se estera) (gg/mm/aa)

residente in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, prov \_\_\_\_\_,  
(città) (via e numero civico)

titolo di studio \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_, @ \_\_\_\_\_

chiedo di essere tesserato/a alla FIB in qualità di \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Ai fini della tutela dei dati personali dichiaro di avere preso visione e di accettare l'informativa al trattamento dei dati personali pubblicata nel sito internet [www.federbocce.it](http://www.federbocce.it) alla pagina <https://www.federbocce.it/normative/tesseramento> privacy tesserati da firmare ed allegare al presente modulo di tesseramento.

Il trattamento dei dati personali avverrà conformemente a quanto dichiarato nell'informativa.