

PER NUOVI TESSERATI : ATLETI – DIRIGENTI

Il modello è riservato per il tesseramento: A=Atleta D=Atleta ingresso DIR=Dirigente

La società _____ fa richiesta dei seguenti cartellini per:

Indicare nella colonna Tipo (*) A=Atleta D=Atleta ingresso DIR=Dirigente

N	Tipo (*)	COGNOME e NOME	LUOGO NASCITA DATA di NASCITA	INDIRIZZO	CAP – CITTA'	CODICE FISCALE (Obbligatorio)
1		-----	-----			

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/_____, residente a _____ in via

_____ (____) richiedente il tesseramento presso la Associazione/Società Sportiva Dilettantistica _____ con sede a

_____, in via _____ (____) regolarmente affiliata alla Federazione Italiana Bocce con sede in Roma, Via Vitorchiano 113/115, ricevuta dalla F.I.B. e dalla Società

l'informativa di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

- **AUTORIZZA** il tesseramento del giocatore sopra indicato
- **ACCONSENTE** al trattamento dei propri dati personali

- Data _____

FIRMA | _____ |
(L'esercente la potestà parentale in caso di tesserato minorenni)

Si allega modello Allegato 3 della privacy e ricevute di versamento relative alle quote spettanti alla FIB: €. _____

IL PRESIDENTE