

ISCRIZIONE ALL'ALBO FEDERALE E PRIMO TESSERAMENTO

IO SOTTOSCRITTO/A:

NOME										COGNOME									
SESSO:										DATA DI NASCITA:					LUOGO DI NASCITA:				
M <input type="checkbox"/>		F <input type="checkbox"/>																	
CODICE FISCALE:										CITTADINANZA:									
INDIRIZZO:															CAP:				
CITTA':															PROVINCIA:				
TELEFONO FISSO:					TELEFONO MOBILE:					E-MAIL									
TITOLO DI STUDIO:					LINGUE CONOSCIUTE:					CONOSCENZA PERSONAL COMPUTER									

A seguito del superamento del corso SIRI:

SETTORE	DISCIPLINA	QUALIFICA OTTENUTA	STAGIONE SPORTIVA
DATA INIZIO E FINE CORSO		LOCALITA' DEL CORSO	

richiedo l'iscrizione all'Albo Federale SIRI e il primo tesseramento

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti previsti dallo Statuto Federale e dai Regolamenti Federali.

Allego documentazione attestante la quota di tesseramento pari ad €. _____

(bonifico bancario IBAN: IT18 V010 0503 3090 0000 0010 114)

Data

Firma

CONSENSO PRIVACY

io sottoscritto/a dichiaro:

- di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti federali e delle norme in materia di tesseramento;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet www.fisr.it e di acconsentire altresì alla divulgazione da parte della FISR, per fini istituzionali, dei dati ivi indicati con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale, nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR).

Data

Firma

Il presente modulo completo delle firme, va scansionato e inviato a siri@fisr.it entro i termini previsti;