

Cognome: _____
 Nome: _____ M F
 Luogo: _____
 Data di nascita: _____
 Moto Club: _____
 Matr.: _____

Staccare ed attaccare
 sulla Tessera
 nell'apposito spazio



RICHIESTA DI TESSERA MEMBER

Rinnovo Nuovo

Cognome: _____
 Nome: _____ M F
 Luogo: _____
 Data di nascita: _____
 Moto Club: _____
 Matr.: _____

Cod.Reg.

Cod.Prov.

Numero Tessera Codice a Barre

Indirizzo: _____
 CAP: _____ Città: _____ Pr. _____
 Cittadinanza*: ITA C E Nazione*: _____
 Telefono: _____ Cellulare: _____
 E-mail: _____

*ITA=Italiana C=comunitaria E=extracomunitaria

*Indicare la Nazione per C e E

Variazioni*: _____

*Eventuali variazioni in caso di rinnovo

Firma(A): Il sottoscritto, dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I., ed il Codice Mondiale WADA. Dichiara altresì di aver acquisito le informazioni di cui all'art. 13 del D. lgs. 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.lgs 196/2003, vale a dire "i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute.....".

Firma del Richiedente

Firma(B): Il sottoscritto esprime il consenso alla comunicazione dei dati per la finalità di marketing e promozionali 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 Tesserato minore

Data di rilascio _____

COPIA PER CO.RE.



RICHIESTA DI TESSERA MEMBER

Rinnovo Nuovo

Cognome: _____
 Nome: _____ M F
 Luogo: _____
 Data di nascita: _____
 Moto Club: _____
 Matr.: _____

Cod.Reg.

Cod.Prov.

Trascrivere Numero Tessera

_____ / _____ / _____

Indirizzo: _____
 CAP: _____ Città: _____ Pr. _____
 Cittadinanza*: ITA C E Nazione: _____
 Telefono: _____ Cellulare: _____
 E-mail: _____

*ITA=Italiana C=comunitaria E=extracomunitaria

*Indicare la Nazione per C e E

Variazioni*: _____

*Eventuali variazioni in caso di rinnovo

Firma(A): Il sottoscritto, dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I., ed il Codice Mondiale WADA. Dichiara altresì di aver acquisito le informazioni di cui all'art. 13 del D. lgs. 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.lgs 196/2003, vale a dire "i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute.....".

Firma del Richiedente

Firma(B): Il sottoscritto esprime il consenso alla comunicazione dei dati per la finalità di marketing e promozionali 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 Tesserato minore

Data di rilascio _____

COPIA PER M.C.