



A.S.D. ZEVIO INCLUSIVE

COGNOME: _____

NOME: _____

NATO/A IL: _____ A: _____

CODICE FISCALE: _____

ABITAZIONE: via/piazza _____ n. _____

Città-Paese _____ Prov. _____ C.A.P. _____

E-MAIL: _____

TELEFONO ATLETA _____ W.app SI NO

TELEFONO GENITORE 1 _____ W.app SI NO

TELEFONO GENITORE 2 _____ W.app SI NO

ANNO SPORTIVO 20____/20____

NUOVO TESSERATO

Il presente documento costituisce richiesta di associazione a Baki Scherma Club Zevio a.s.d.
La quota di partecipazione comprende il tesseramento alla Federazione italiana Scherma e la copertura assicurativa integrativa.

Data _____

Firma _____

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO, PER LA PROTEZIONE DEI DATI , 679/2016

L'interessato dichiara di aver ricevuto la scheda informativa ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 679/2016

Firma _____