



FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 ROMA - Tel. 06.32488505 - e-mail tesseramento@federmoto.it



RICHIESTA TESSERA MEMBER 2018

*** I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI**

Nuovo Rinnovo Card Plastificata Tessera Digitale

*Cognome *Nome

*Sesso M F *Data di nascita

*Luogo di nascita *Prov. *Nazione

*C.F. *Cittadinanza

*Indirizzo

*Cap. *Città *Prov.

*Nazione

*Email

*Cell. Scadenza certificato idoneità sportiva
gg/mm/aaaa

Tel.

*Matricola Moto Club

*Denominazione Moto Club

Firma (A): Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I., il codice di comportamento e le norme antidoping del CONI 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 n. 196/2003, vale a dire "i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute" .

***Firma del Richiedente**

*** Firma del o dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale in caso di Tesserato minore**

Firma (B): Il sottoscritto esprime il consenso alla comunicazione dei dati per la finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la F.M.I. 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 o dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale in caso di Tesserato minore

Data di Rilascio

NUMERO TESSERA

CARD PLASTIFICATA

BARCODE

NUMERO TESSERA

DIGITALE