

NUOVO TESSERAMENTO ANNO SPORTIVO 2008/09

Tessera A.S. prec. n. **00000000** Tipo tessera: **AT** Stampa: Soc: **00671**PRO EVOLUTION VIGHIGNOLO

Cognome _____ Nome _____
sesso _____ data di nascita _____ luogo di nascita _____ via _____ n. _____
cap _____ comune _____ pr _____ tel _____ / _____ / _____ / _____ / _____ **CAL** / _____ / _____ / _____
Incarico sociale: _____ Sport praticati _____

Da riempire in caso di variazioni di dati:
società _____
pubblicazioni _____
via _____ n. _____ CAP _____
comune _____ pr _____ tel _____ / _____
incarico _____ sport _____ / _____ / _____

Il Presidente della Società Sportiva

(firma autografa)

Dichiaro di aver avuto le informazioni di cui all'art. 10 L. 31/12/96 n. 675 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e ne autorizzo l'utilizzo per le finalità strettamente inerenti all'attività del CSI ai vari livelli.

Data _____ Firma del tesserato _____

Il sottoscritto Presidente della Società sportiva, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e alla assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità, che i dati sopra indicati sono veritieri. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la patria potestà.

Visto del Comitato CSI

Validità dal _____



NUOVO TESSERAMENTO ANNO SPORTIVO 2008/09

Tessera A.S. prec. n. **00000000** Tipo tessera: **AT** Stampa: Soc: **00671**PRO EVOLUTION VIGHIGNOLO

Cognome _____ Nome _____
sesso _____ data di nascita _____ luogo di nascita _____ via _____ n. _____
cap _____ comune _____ pr _____ tel _____ / _____ / _____ / _____ / _____ **CAL** / _____ / _____ / _____
Incarico sociale: _____ Sport praticati _____

Da riempire in caso di variazioni di dati:
società _____
pubblicazioni _____
via _____ n. _____ CAP _____
comune _____ pr _____ tel _____ / _____
incarico _____ sport _____ / _____ / _____

Il Presidente della Società Sportiva

(firma autografa)

Dichiaro di aver avuto le informazioni di cui all'art. 10 L. 31/12/96 n. 675 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e ne autorizzo l'utilizzo per le finalità strettamente inerenti all'attività del CSI ai vari livelli.

Data _____ Firma del tesserato _____

Il sottoscritto Presidente della Società sportiva, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e alla assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità, che i dati sopra indicati sono veritieri. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la patria potestà.

Visto del Comitato CSI

Validità dal _____

