FIARC – Federazione Italiana Arcieri Tiro di Campagna
Modulo di Tesseramento individuale 2019
Da allegare al Modulo riepilogativo tesseramenti per prima affiliazione e/o trasferimento Compagnia. Compilare in stampatello utilizzando uno spazio per ogni lettera.

Tessera N.°

Codice Compagnia

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Tel.

Indirizzo

CAP

Città

Prov.

Nato il / /

a

Prov.

e-mail

@

Data scadenza certificato medico / /

Sesso M F

Titolare di Licenza di Caccia N.°

- ☐ Tesseramento Cacciatori (oltre 18 anni)
- ☐ Tesseramento Cuccioli/Scout (da 7 a 18 anni)
- ☐ Modifica dati anagrafici
- ☐ Trasferimento Compagnia

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 N.° 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data.....Firma.....

FIARC – Federazione Italiana Arcieri Tiro di Campagna
Modulo di Tesseramento individuale 2019
Da allegare al Modulo riepilogativo tesseramenti per prima affiliazione e/o trasferimento Compagnia. Compilare in stampatello utilizzando uno spazio per ogni lettera.

Tessera N.°

Codice Compagnia

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Tel.

Indirizzo

CAP

Città

Prov.

Nato il / /

a

Prov.

e-mail

@

Data scadenza certificato medico / /

Sesso M F

Titolare di Licenza di Caccia N.°

- ☐ Tesseramento Cacciatori (oltre 18 anni)
- ☐ Tesseramento Cuccioli/Scout (da 7 a 18 anni)
- ☐ Modifica dati anagrafici
- ☐ Trasferimento Compagnia

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 N.° 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data.....Firma.....

FIARC – Federazione Italiana Arcieri Tiro di Campagna
Modulo di Tesseramento individuale 2019
Da allegare al Modulo riepilogativo tesseramenti per prima affiliazione e/o trasferimento Compagnia. Compilare in stampatello utilizzando uno spazio per ogni lettera.

Tessera N.°

Codice Compagnia

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Tel.

Indirizzo

CAP

Città

Prov.

Nato il / /

a

Prov.

e-mail

@

Data scadenza certificato medico / /

Sesso M F

Titolare di Licenza di Caccia N.°

- ☐ Tesseramento Cacciatori (oltre 18 anni)
- ☐ Tesseramento Cuccioli/Scout (da 7 a 18 anni)
- ☐ Modifica dati anagrafici
- ☐ Trasferimento Compagnia

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 N.° 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data.....Firma.....