

# **SKI TEAM DERVIESE VALSASSINA**

## **modulo richiesta tessera FIS**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**COGNOME:** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI NASCITA:** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE A:** \_\_\_\_\_ **CAP:** \_\_\_\_\_

**VIA:** \_\_\_\_\_ **NR.:** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE:** \_\_\_\_\_

**NR. TEL.:** \_\_\_\_\_ **NR. FAX:** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**(COMPILARE TUTTI I DATI – SONO OBBLIGATORI)**

Esprimo – Non esprimo il consenso al trattamento ed alla conservazione dei propri dati personali, alla ripresa con video e/o fotocamera e alla diffusione e/o pubblicazione della propria immagine secondo l' informativa ai sensi del D.LGS n. 196/03

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**NB.: RENDERE IL MODULO COMPILATO PER:**

E-MAIL: [bamsas@interfree.it](mailto:bamsas@interfree.it)

FAX: 0341-806122