

BOB CLUB CRISTALLO
DOVE LA VELOCITÀ DIVENTA LEGGENDA
E TU PUOI ESSERE PROTAGONISTA



DATI TESSERAMENTO FISI

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
M F

Luogo di Nascita _____ Provincia _____ Data di Nascita _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ N° _____ Comune _____

Provincia _____ Cap _____ Recapito Telefonico 1 _____ Recapito Telefonico 2 _____

Recapito Mail e/o Pec _____

PRIVACY DATI PERSONALI

ai sensi e per gli effetti degli art.li 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, **ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto _____, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Inviare via mail: allegando Carta D'identità, Codice Fiscale e Visita Medica Sportiva in possesso.

 info@bobclubcristallo.com

TESSERAMENTO ATLETA - BOB / SKELETON TESSERAMENTO - SOCIO SOCIO SOSTENITORE

IBAN ASD BOB CLUB CRISTALLO:

IT - 18N 05034 10100 0000000 20316 - C/C 20316 - Banco BPM - Novara



FEDERAZIONE
ITALIANA
SPORT
INVERNALI
COMITATO REGIONALE
ALPI CENTRALI

SEDE LEGALE
Via Piranesi 46 - 20137 - MILANO (MI)
SEDE OPERATIVA
Via Mietres 1 - 32043 - CORTINA D'AMPEZZO (BL)
www.bobclubcristallo.com - info@bobclubcristallo.com