FEDERAZIONE ITALIANA CANOA KAYAK

MODULO NUOVI TESSERAMENTI

La Società _____ Cod. n. _____ indirizzo _____ C.A.P. _____ Città _____

appartenente al Comitato Regionale _____ chiede il tesseramento alla Federazione Italiana Canoa Kayak dei seguenti soci:

IL SOTTOSCRITTO, In base alla legge n. 127/97 e D.P.R. n. 403 del 30.03.98 , dichiara:

N°	Cognome e Nome	Sesso	Data di Nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
			/ /		

Qualifica	Indirizzo	C.A.P.	Città	Prov.	Tel. N.	
					(*)	FIRMA
Presa visione del D.Lgs 30/06/2003 n° 196		Do' il consenso	Nego il consenso		(*)	FIRMA
Per quanto riguarda il trattamento dei dati sensibili, art 22		Do' il consenso	Nego il consenso		(*)	FIRMA

IL SOTTOSCRITTO, in base alla legge n. 127/97 e D.P.R. n. 403 del 30.03.98 , dichiara:

N°	Cognome e Nome	Sesso	Data di Nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
			/ /		

Qualifica	Indirizzo	C.A.P.	Città	Prov.	Tel. N.	
					(*)	FIRMA
Presa visione del D.Lgs 30/06/2003 n° 196		Do' il consenso	Nego il consenso		(*)	FIRMA
Per quanto riguarda il trattamento dei dati sensibili, art 22		Do' il consenso	Nego il consenso		(*)	FIRMA

IL SOTTOSCRITTO, in base alla legge n. 127/97 e D.P.R. n. 403 del 30.03.98 , dichiara:

N°	Cognome e Nome	Sesso	Data di Nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale
			/ /		

Qualifica	Indirizzo	C.A.P.	Città	Prov.	Tel. N.	
					(*)	FIRMA
Presa visione del D.Lgs 30/06/2003 n° 196		Do' il consenso	Nego il consenso		(*)	FIRMA
Per quanto riguarda il trattamento dei dati sensibili, art 22		Do' il consenso	Nego il consenso		(*)	FIRMA

Qualifica: indicare Atleta / Dirigente o Presidente / Tecnico (Istr.- All.1^ o 2^) / Soc.Ordinario / Turista Amatore

(*) **Per i minorenni occore la firma di un genitore o di chi esercita la patria podestà**

NOTA - Dichiaro di aver preso visione delle norme sanitarie stabilite dalla F.I.C.K. e che pertanto gli atleti su elencati , all'atto del tesseramento, sono in regola con quanto stabilito dalla legge in materia di " Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica" (Decreto ministeriale del 18/02/1982), nonchè della veridicità dei dati personali riportati sul presente modulo.

.....li.....

.....

(timbro della Società e firma del Presidente)