



**STAGIONE AGONISTICA 2008-2009**  
**ELENCO TESSERATI AGONISTI PRESENTATO DALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA :**

<b>Denominazione Società</b>	<b>Tel.</b>	<b>Riservato alla FIGS Codice</b>	<input type="text"/>
------------------------------	-------------	-----------------------------------	----------------------

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>		
<b>Via</b>	<b>N°</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>	<b>Prov.</b>	<b>E-Mail</b>
<small>IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA DA VOI FORNITAMI AI SENSI DELL'ARTICOLO 10 DELLA LEGGE N° 675/1996 E CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI DA VOI RACCOLTI E DETENUTI IN VIRTU' DEL MIO TESSERAMENTO    <input type="checkbox"/> <b>ESPRESSO IL MIO CONSENSO</b>    <input type="checkbox"/> <b>NEGO IL MIO CONSENSO</b>    AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE</small>					<b>FIRMA:</b> .....

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>		
<b>Via</b>	<b>N°</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>	<b>Prov.</b>	<b>E-Mail</b>
<small>IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA DA VOI FORNITAMI AI SENSI DELL'ARTICOLO 10 DELLA LEGGE N° 675/1996 E CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI DA VOI RACCOLTI E DETENUTI IN VIRTU' DEL MIO TESSERAMENTO    <input type="checkbox"/> <b>ESPRESSO IL MIO CONSENSO</b>    <input type="checkbox"/> <b>NEGO IL MIO CONSENSO</b>    AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE</small>					<b>FIRMA:</b> .....

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>		
<b>Via</b>	<b>N°</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>	<b>Prov.</b>	<b>E-Mail</b>
<small>IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA DA VOI FORNITAMI AI SENSI DELL'ARTICOLO 10 DELLA LEGGE N° 675/1996 E CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI DA VOI RACCOLTI E DETENUTI IN VIRTU' DEL MIO TESSERAMENTO    <input type="checkbox"/> <b>ESPRESSO IL MIO CONSENSO</b>    <input type="checkbox"/> <b>NEGO IL MIO CONSENSO</b>    AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE</small>					<b>FIRMA:</b> .....

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>		
<b>Via</b>	<b>N°</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>	<b>Prov.</b>	<b>E-Mail</b>
<small>IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA DA VOI FORNITAMI AI SENSI DELL'ARTICOLO 10 DELLA LEGGE N° 675/1996 E CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI DA VOI RACCOLTI E DETENUTI IN VIRTU' DEL MIO TESSERAMENTO    <input type="checkbox"/> <b>ESPRESSO IL MIO CONSENSO</b>    <input type="checkbox"/> <b>NEGO IL MIO CONSENSO</b>    AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE</small>					<b>FIRMA:</b> .....

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>		
<b>Via</b>	<b>N°</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>	<b>Prov.</b>	<b>E-Mail</b>
<small>IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA DA VOI FORNITAMI AI SENSI DELL'ARTICOLO 10 DELLA LEGGE N° 675/1996 E CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI DA VOI RACCOLTI E DETENUTI IN VIRTU' DEL MIO TESSERAMENTO    <input type="checkbox"/> <b>ESPRESSO IL MIO CONSENSO</b>    <input type="checkbox"/> <b>NEGO IL MIO CONSENSO</b>    AL TRATTAMENTO DEI DATI NELL'AMBITO DELLE FINALITA' E MODALITA' IVI INDICATE</small>					<b>FIRMA:</b> .....

♦ **Si allega assegno circolare o bancario, relativo al pagamento delle quote di tesseramento dei suddetti atleti. Siamo a conoscenza che l'incompleta compilazione dei dati richiesti ed il mancato pagamento delle quote rende nullo il tesseramento.**

**DATA:** .....

**TIMBRO E FIRMA** .....