



# FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 ROMA - Tel. 06.32488505 - e-mail tesseramento@federmoto.it



## RICHIESTA TESSERA MEMBER 2018

**\* I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI**

Nuovo  Rinnovo  Card Plastificata  Tessera Digitale

\*Cognome  \*Nome

\*Sesso  M  F \*Data di nascita

\*Luogo di nascita  \*Prov.  \*Nazione

\*C.F.  \*Cittadinanza

\*Indirizzo

\*Cap.  \*Città  \*Prov

\*Nazione

\*Email

\*Cell.  Scadenza certificato idoneità sportiva   
gg/mm/aaaa

Tel.

\*Matricola Moto Club

\*Denominazione Moto Club

**Firma (A):** Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I., il codice di comportamento e le norme antidoping del CONI ed il Codice Mondiale WADA. Dichiara altresì di aver acquisito le informazioni di cui all'art.13 del D.lgs. n. 196/2003. Acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs n. 196/2003, vale a dire "i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute .....".

**\*Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_

**\* Firma del o dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale in caso di Tesserato minore**

\_\_\_\_\_

**Firma (B):** Il sottoscritto esprime il consenso alla comunicazione dei dati per la finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la F.M.I. abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

**Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_

**Firma del o dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale in caso di Tesserato minore**

\_\_\_\_\_

Data di Rilascio

NUMERO TESSERA

CARD PLASTIFICATA

BARCODE

NUMERO TESSERA

DIGITALE