



## Modulo di richiesta affiliazione A.S.D. Compagnia Arcieri Bicocca

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... Cod.Fiscale .....

Residente a ..... provincia ..... CAP .....

Indirizzo .....

### chiede

*(barrare le voci che interessano)*

- l'affiliazione alla A.S.D. Compagnia Arcieri Bicocca. Dichiaro di partecipare alla vita associativa, di condividere scopi e finalità secondo i principi esposti nello Statuto.
- Il tesseramento FIARC (Federazione Italiana Arcieri Tiro di Campagna)
- il tesseramento OPES (Organizzazione Per l'Educazione allo Sport)

### Altre informazioni

E-mail .....

Telefono .....

Data scadenza certificato medico agonistico/non agonistico .....

Titolare di licenza di caccia  NO  SI Numero licenza .....

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 N.° 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".*

Data ..... Firma .....

---

*Spazio riservato alla segreteria*

Richiesta  accolta  non accolta Motivazioni .....

.....

.....

Tessera BICO n. .... Tessera FIARC n. .... Tessera OPES n. ....