



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 Tiro di Campagna)
- il tesseramento CSEN (Centro Sportivo Educativo Nazionale)

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 CSEN n.