



SCHEDA INDIVIDUALE ATLETA
FELTREVELO' CICLI DALLA ROSA
Stagione agonistica 2018

Dati anagrafici

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Nato/a il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Cap:	<input type="text"/>
Via:	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>
Mail:	<input type="text"/>	Codice fiscale:	<input type="text"/>

Tesseramento

<input type="checkbox"/>	RINNOVO	€ 50,00 Solo tesseramento	ENTRO IL 31 GENNAIO 2018
<input type="checkbox"/>	NUOVA ISCRIZIONE	€ 90,00 Tesseramento più divisa estiva	ENTRO IL 28 FEBBRAIO 2018
<input type="checkbox"/>	COPERTURA ASSICURATIVA ACSI EXTRA	più € 28,00	

Taglie

Maglia ciclismo	<input type="text"/>	Pantaloncino ciclismo	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	------------------------------	----------------------

Idoneità sanitaria

Idoneità sanitaria valida fino al	<input type="text"/>	rinnovata fino al	<input type="text"/>
--	----------------------	--------------------------	----------------------

Varie

<input type="checkbox"/> Disponibilità VINCOLANTE 24 Ore Castelli 8-9 giugno 2018	
<input type="checkbox"/> GRUPPO WHATAPP	<input type="checkbox"/> MAIL LIST
<input type="checkbox"/> Voglio essere iscritto al gruppo Feltrevelò	<input type="checkbox"/> Voglio essere iscritto alla Mail list Feltrevelò
<input type="checkbox"/> Voglio essere iscritto al gruppo Bradipi	

Richiesta Abbigliamento

<input type="checkbox"/> Completo estivo € 65,00	<input type="checkbox"/> Completo invernale € 113,00
<input type="checkbox"/> Gilet antivento € 50,00	<input type="checkbox"/> Maglia primaverile € 50,00

Parte riservata alla squadra

Quota associativa riscossa il	<input type="text"/>
Numero tessera attribuito:	<input type="text"/>

Visto: _____

Note: _____



Modulo di Autorizzazione al Trattamento dei Dati Personali

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
presa visione dell'Informativa rilasciata dall'ASD Feltrevelò Cicli Dalla
Rosa, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003,
n° 196, acconsento al trattamento dei miei dati personali, svolto con
le modalità e per le finalità ivi indicate ed in conformità alle norme
legislative e regolamenti vigenti e applicabili.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i
diritti previsti all'art. 7 del succitato Decreto, tra i quali quello di
ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che mi
riguardano, l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati
presenti nonché la cancellazione, mediante comunicazione scritta da
inoltrarsi presso l'ASD Feltrevelò Cicli Dalla Rosa, in persona del suo
Segretario, in qualità di Titolare del trattamento dati personali ai sensi
e per effetti della vigente normativa in materia.

Feltre _____ Firma _____