



MODELLO TSA - TESSERAMENTO SUCCESSIVO ALL'AFFILIAZIONE 2017
SOCIETA' _____

Elenco Tesserati	Cognome	Nome	Indirizzo	CAP	Localita	Luogo di Nascita	Data Nascita	Cittadinanza	Telefono	Email	Tipo Tessera	Costo Tessera	Cat. Dama Ita	Cat. Dama Int.le	Cat. Dama Int.le FMJD	Cat. Arb.le	Cat. Istr.	Cat. Probl.	Totale	

Il sottoscritto Presidente dichiara di aver acquistato dai propri tesserati le seguenti dichiarazioni:

* il consenso informato riguardante l'obbligo dell'osservanza delle Norme Statutarie e Regolamentari in materia di Doping, ovvero che i giocatori sono stati messi a conoscenza dell'esistenza delle normative; dell'autorizzazione espressa al trattamento dei dati personali e sensibili forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva

* dai cittadini stranieri il Permesso di soggiorno valido o documento equipollente per l'anno 2017

Ai sensi del D.Lgs. numero 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", il sottoscritto Presidente consente che i dati della Società e quelli degli associati trasmessi siano utilizzati per i fini istituzionali della Federazione.

Luogo e Data

Timbro e Firma del Presidente

