



MODULO PER NUOVO ISCRITTO ATTIVITA' GIOVANILE - ANNO 2024

Dati anagrafici del tesserato (bambino)

Cognome				
Nome				
Data nascita	/	/	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nazionalità				
Nazione di residenza				
Nato a				
Codice Fiscale				
Indirizzo (Via e Num.)				
Città		Prov.		Cap
Regione				
Telefono				
Email				
Categoria	<input type="checkbox"/> Giovanissimi		<input type="checkbox"/> Esordienti	

Dati anagrafici del genitore (babbo)

Cognome				
Nome				
Data nascita	/	/	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato a				
Codice Fiscale				
Indirizzo (Via e Num.)				
Città		Prov.		Cap
Telefono		Cellulare		
Email				

Diichiaro che i dati forniti corrispondono a verità ed autorizzo il VELO CLUB CATTOLICA ASD a conservare ed utilizzare i dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 31/12/1996, n° 675).

La società VELO CLUB CATTOLICA ASD mi ha invitato a prendere visione delle condizioni della polizza di assicurazione FCI sul sito <http://www.feder ciclismo.it/it/section/assicurazioni/5cc6992e-a869-4783-970d-919785866860/> ed a stipulare una polizza infortuni personale integrativa, qualora tali condizioni siano ritenute insufficienti

Data _____

Firma _____

Dati anagrafici del genitore (mamma)

Cognome				
Nome				
Data nascita	/	/	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato a				
Codice Fiscale				
Indirizzo (Via e Num.)				
Città		Prov.		Cap
Telefono		Cellulare		
Email				

Diichiaro che i dati forniti corrispondono a verità ed autorizzo il VELO CLUB CATTOLICA ASD a conservare ed utilizzare i dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 31/12/1996, n° 675).

La società VELO CLUB CATTOLICA ASD mi ha invitato a prendere visione delle condizioni della polizza di assicurazione FCI sul sito <http://www.feder ciclismo.it/it/section/assicurazioni/5cc6992e-a869-4783-970d-919785866860/> ed a stipulare una polizza infortuni personale integrativa, qualora tali condizioni siano ritenute insufficienti

Data _____

Firma _____