

RICHIESTA TESSERAMENTO FMI 2010

Istruzioni di compilazione del modulo da seguire con attenzione, le richieste compilate in modo inesatto non verranno espletate:

- Stampare la pagina
- Compilare esclusivamente e in stampatello le seguenti caselle:
- Barrare la casella nuovo nel caso di nuovo tesseramento o rinnovo*
- Cognome e Nome, luogo e data di nascita
- Telefono, cellulare, e mail
- Firma del richiedente (firma A, firma B)
in caso di tesseramento per minorenni firma del genitore dove indicato
- Le altre caselle sono assolutamente riservate alla segreteria

* N. B. Per il rinnovo dei tesserati FMI 2009, essendo già inseriti nell'archivio informatico è sufficiente dare comunicazione telefonica al N° 3319371016 tutti i giorni dalle 12.30 alle 14.30 e il sabato mattina oppure alla segreteria CCI. Dopo la ricezione della quota vi invieremo la tessera FMI 2010 e il modulo da restituire firmato alla segreteria.

Quota FMI per i soci Classic Club Italia senza spedizione €30.00 con spedizione €35.00
Quota FMI non soci senza spedizione €40.00 con spedizione €45.00
Nel caso d'invio postale del modulo specificare la modalità di pagamento utilizzata.



RICHIESTA DI TESSERA MEMBER

Rinnovo Nuovo

Cognome:
Nome: M F
Luogo:
Data di nascita:
Moto Club:
Matr.:

Cod.Reg.

Cod.Prov.

Indirizzo:
CAP: Città: Pr.
Cittadinanza*: ITA C E Nazione*:
Telefono: Cellulare:
E-mail:

*ITA=Italiana C=comunitaria E=extracomunitaria *Indicare la Nazione per C e E

Variazioni*:

*Eventuali variazioni in caso di rinnovo

Numero Tessera Codice a Barre

Firma(A): Il sottoscritto, dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I., ed il Codice Mondiale WADA. Dichiaro altresì di aver acquisito le informazioni di cui all'art. 13 del D. lgs. n. 196/2003. Acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs 196/2003, vale a dire "i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute.....".

Firma del Richiedente

Firma(B): Il sottoscritto esprime il consenso alla comunicazione dei dati per la finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FMI abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Firma del Richiedente

Firma del Genitore o dell'esercente la potestà parentale in caso di Tesserato minore

Data di rilascio

COPIA PER CO.RE.