

## RICHIESTA TESSERAMENTO FMI 2012

Istruzioni di compilazione del modulo da seguire con attenzione, le richieste prive di firme negli spazi indicati o 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
- Indirizzo completo (verificare CAP)
- 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. Il rinnovo vale solo per i tesserati FMI 2011 tramite il Moto Club Classic Club Italia mentre i tesserati con altri Moto Club verranno inseriti come nuovi, per informazioni telefonare al N° 3319371016 tutti i giorni dalle 12.30 alle 14.30 e il sabato mattina. Dopo la compilazione di richiesta tessera provvedere al pagamento della quota con le stesse modalità relative al Classic Club Italia. Inviare copia dell'avvenuto pagamento, la richiesta di tesseramento alla segreteria del Classic Club Italia e riceverete tutto a domicilio.

Quota FMI per i soci Classic Club Italia;  
Quota FMI non soci;

senza spedizione € **35.00** con spedizione € **40.00**  
senza spedizione € **45.00** con spedizione € **50.00**



### 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. Dichiara 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.