

Forlì Trail a.s.d.

via Alberi 16F 47121 Forlì
e-mail: forlitrail@gmail.com



MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ provincia _____ il _____

Sesso F M C.f. _____

Residente a _____ via _____ nr _____ C.a.p _____

Telefono _____ e-mail _____

chiedo il tesseramento a Forlì Trail a.s.d.,

in qualità di atleta per la disciplina di atletica leggera

Forlì _____

Firma _____

Dichiaro di conoscere il regolamento interno, di accettarlo integralmente e mi impegno a fare quanto nelle mie possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali.

Forlì _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo,
il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della richiesta inoltrata.

Forlì _____

Firma _____