



# Centro Sportivo Italiano

**MOD. 2/T**

**Comitato di MODENA**

**Tesseramento Anno Sociale** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Società Sportiva** \_\_\_\_\_ **Codice** \_\_\_\_\_

**Tipo di tessera richiesta:**  **AT**  **SO**

--	--

(Cognome)

(Nome)

<b>M</b>	<input type="checkbox"/>	<b>F</b>	<input type="checkbox"/>		
----------	--------------------------	----------	--------------------------	--	--

(data di nascita)

(luogo di nascita)

--	--

(Via)

(n.)

--	--	--	--

(Cap)

(Comune o Località)

(Pr.)

(Tel.)

--	--

(incarico sociale)

1 2 3 4  
(sport praticati)

## **RICHIESTA STAMPA ASSOCIATIVA**

**STADIUM**  **CSI FLASH AGENZIA**

Dichiaro di avere avuto informazioni di cui all'art. 10 L.31/12/96 n.675 in materia di tutela sanitaria delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e ne autorizzo l'utilizzo per le finalità strettamente inerenti l'attività del CSI ai vari livelli.

Data \_\_\_\_\_ Firma del socio \_\_\_\_\_  
(da apporsi di proprio pugno da parte del socio)

Il sottoscritto presidente della Società sportiva, a conoscenza delle norme relative al tesseramento e all'assicurazione stipulata dal CSI per i suoi tesserati, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la patria potestà.

**Riservato al Comitato CSI**

Validità dal \_\_\_\_\_

**Il Presidente della Società sportiva**

(firma autografa)