FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA

Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma - Tel. 06.32488.505 - e-mail tesseramento@federmoto.it

RICHIESTA TESSERA MEMBER 2023

☐ NUOVO ☐ RINNOVO ☐ RICHIESTA CARD

.....

* COGNOME NOME * SESSO * NAZIONE NASCITA * LUOGO NASCITA * PROV. * DATA NASCITA

.....

* NAZIONE RES. PROV. * CITTA' * CAP * INDIRIZZO

.....

* CELLULARE TELEFONO * E-MAIL * CITTADINANZA

* Cod.Fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Obbligatrorio indicare il codice fiscale)

Scadenza certificato idoneità sportiva (ggmmaaaa): ☐☐☐☐☐☐☐☐

.....

* MATRICOLA E DENOMINAZIONE MOTO CLUB

Area di interesse: ☐ SPORT ☐ EPOCA ☐ TURISMO ☐ SERVIZI

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti, le norme della F.M.I., il codice di comportamento e le norme antidoping del CONI, il Codice Mondiale WADA e la Circolare FMI dell'anno in corso. Dichiara, altresì, di aver aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 Regolamento UE 679/2016.

*** Firma del Richiedente**

.....

*** Firma del o dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale in caso di Tesserato minore**

.....

* I CAMPI CON ASTERISCO SONO OBBLIGATORI

NUMERO TESSERA

BARCODE

Data di Rilascio .....