

MODULO PER IL TESSERAMENTO FPICB - ANNO 2024

FEDERAZIONE PARALIMPICA ITALIANA CALCIO BALILLA

CODICE TESSERATO

--	--	--	--	--	--

DATI PERSONALI – tutti i dati sono obbligatori (Compilazione a cura del Tesserato)

COGNOME _____ NOME _____

SESSO ____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ (____)

DOCUMENTO TIPO _____ NUMERO _____ SCADENZA _____

CODICE FISCALE _____ TITOLO DI STUDIO _____

TEL/CELL _____ EMAIL _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____ CAP _____ LOCALITA' _____ (____)

DISABILITA' _____ ASD _____

TAGLIA MAGLIA XS S M L XL XXL

L'informazione sulla taglia è puramente indicativa e non obbliga la FPICB alla consegna di una maglia al tesserato.

SELEZIONARE I RUOLI (Compilazione a cura della FPICB)

Tecnico 1^a Livello	35,00 €	Atleta	25,00 €
Tecnico 1^a Liv. Tess. Individuale	35,00 €	Dirigente FPICB	Gratuito
Tecnico 2^a Livello	35,00 €	Dirigente ASD	Gratuito
Tecnico 3^a Livello	35,00 €	Delegato Regionale	Gratuito
Tecnico __ Liv. Tess. Individuale	35,00 €	Professionista sanitario	25,00 €
		Volontario	Gratuito

Totale quota tesseramento da versare € _____

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità, dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art.76 DPR 445/00). Dichiara, inoltre, di accettare lo Statuto, i Regolamenti e le disposizioni di volta in volta impartite dalla FPICB.

Il sottoscritto chiede di essere tesserato per codesta Federazione e, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Generale UE 2016/679, dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale (www.fpicb.it), e presta espressamente il consenso sia relativamente alla pubblicazione di immagini (foto – video), che relativamente ai dati elencati dei dati di cui al punto 7 della predetta informativa ai soggetti interessati.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle Linee Guida Regolamento Affiliazione, Riaffiliazione e Tesseramento, messe a disposizione dalla FPICB o dal sito istituzionale della FPICB.

Luogo e Data _____

Firma del Tesserato _____

Timbro e Firma FPICB _____

FEDERAZIONE PARALIMPICA ITALIANA CALCIO BALILLA

www.fpicb.it

21023 Besozzo (VA) – Italy - Via XXV Aprile, 84 C.F. – P.I. 03253030120

Telefono +39 0332 770 959 - email info@fpicb.it

<https://www.facebook.com/FPICB.FederazioneParalimpicaItalianaCalcioBalilla>