



FEDERAZIONE ITALIANA

Kickboxing Muay Thai Savate Shoot Boxe Sambo



DSA / CONI

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO/AGGIORNAMENTO

PER COMMISSARIO DI RIUNIONE

Sala del Coni Lazio
Roma, via Flaminia Nuova 830
Roma, 7 ottobre 2017

*Si prega di compilare e inviare il presente modulo entro e non oltre il 20/09/2017 alla
Segreteria Eventi via e-mail: eventi@fikbms.net*

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale (Obbligatorio) _____

Residente a _____ () Via e nr. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____ @ _____

DATI PERSONALI

Tesserato FIKBMS nr. _____ Rinnovo 2017/2018 effettuato il _____

Qualifiche _____

Livello Tecnico _____ Disciplina _____

Note: _____

<input type="checkbox"/>	QUOTA DI PARTECIPAZIONE CORSO PER COMMISSARIO DI RIUNIONE	Euro	100,00
--------------------------	--	-------------	---------------

Contestualmente rimette copia del bonifico intestato a:

F.I.KBMS

UBI BANCA

IBAN: IT49H0311120406000000015928

Indicare come causale: *Cognome e Codice* : "C001-COMR"

La ricevuta di quietanza seguirà in forma elettronica via email, se non indicato sarà intestata alla società di appartenenza.

Ricevuta da intestare alla società di appartenenza indicare il cod. ID _____

Ricevuta da Intestare allo/alla scrivente

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Io sottoscritto _____ dichiaro avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, pubblicata sul sito web federale www.fikbms.net

Luogo e data _____

Firma _____