



FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA
00194 ROMA - FORO ITALICO - STADIO OLIMPICO - CURVA NORD
CLASSIFICATORE ATTIVITA' PARALIMPICA

RICHIESTA TESSERA ANNO _____

Il sottoscritto/a					Sesso	
Nato/a a		il				
Codice fiscale						
Indirizzo					Cap	
Città					Prov.	
Telefono		Cell.		Fax		
Email						

chiede di essere tesserato a codesta Federazione Ciclistica Italiana.

Ai sensi della L. n. 15 del 1968, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri.

DATA RICHIESTA ____/____/____ Firma del richiedente _____

Il sottoscritto dichiara di non essere a conoscenza di elementi che possano ostacolare il rilascio della licenza richiesta il cui utilizzo sarà effettuato sotto la propria responsabilità esclusiva. Il sottoscritto si impegna a rispettare gli statuti ed i regolamenti U.C.I. delle sue Confederazioni Continentali e della Federazione Ciclistica Italiana. Il sottoscritto si impegna a sottomettersi alle sanzioni pronunciate nei suoi confronti e ad inoltrare gli appelli e le dispute agli organismi designati dal regolamento.

Il sottoscritto ai sensi della legge 675/96 così come integrata e modificata dal D.L.G.S. 196/03 autorizza la F.C.I. al trattamento dei propri dati personali, con l'esclusione dei dati sensibili, mediante raccolta, registrazione, codificazione ed inserimento in archivi cartacei od informatici. Autorizza altresì la diffusione degli stessi ai soli fini sportivi o organizzativi sempre in relazione alle finalità sportive. Autorizza infine l'inserimento dei propri dati personali nella banca dati della F.C.I. consultabile, anche da terzi, via internet.

Modalità di pagamento: CC postale do €70,00. intestato a: Federazione Ciclistica Italiana **c/c postale n. 00571018**

Inviare il modulo e la ricevuta del versamento al Settore Ciclismo Paralimpico FCI

- mail paralimpico@feder ciclismo.it
- Fax 06 36857958

Inviare via mail paralimpico@feder ciclismo.it una foto tessera digitale