



Federazione  
Italiana  
Twirling

## MODULO TECNICI

### TESSERAMENTO TECNICI A.S. 2018/2019

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante pro tempore della Società \_\_\_\_\_

con il presente atto chiedo il tesseramento alla FITw di:

Cognome		Nome	
Nato il	A	Prov.	
Cittadinanza		Residente in Via	
CAP	Città	Prov.	
Tel		e-mail	
Titolo di studio		Professione	
Codice fiscale			

#### In qualità di

LIVELLO		QUOTA	ASSICURAZIONE	TOTALE
1^ LIVELLO Aiuto Allenatore	<input type="checkbox"/>	€ 35,00	€ 6,00	€ 41,00
2^ LIVELLO Allenatore	<input type="checkbox"/>			
3^ LIVELLO Allenatore Capo	<input type="checkbox"/>			

(barrare la casella corrispondente al proprio livello di appartenenza)

#### ALTRE SOCIETA' CON CUI COLLABORA IL TECNICO:

- 1) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_

La quota di tesseramento dovrà essere versata a mezzo BONIFICO BANCARIO a:

**Federazione Italiana Twirling - IBAN: IT40Q0200801116000102809908** (Allegare la ricevuta di pagamento)

Il tecnico attesta di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, la cui versione integrale è reperibile sul sito FITw, che dichiara di conoscere integralmente.

Dichiara inoltre di aver liberamente fornito i propri dati personali e pertanto, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle finalità istituzionali:

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

L'eventuale rifiuto del consenso ai trattamenti precedentemente menzionati (in quanto necessari per le attività istituzionali della FITw) comporterà l'impossibilità di completare la procedura di tesseramento.

Data: \_\_\_\_\_ Firma del Tecnico \_\_\_\_\_

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i Regolamenti FITw.

Firma del Tecnico \_\_\_\_\_ Timbro e firma del Presidente ASD \_\_\_\_\_

Il presente modulo, unitamente alla copia della ricevuta di pagamento della quota, va inviato a:

**FITw – Tesseramento - SEGRETERIA GENERALE**

**EMAIL: tesseramento@fitw.it**