MODULO TG001

TESSERAMENTO GIUDICI A.S. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a:

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

Chiede il tesseramento alla FITw in qualità di :

LIVELLO TWIRLING		*LIVELLO MAJORETTES*	
Giudice I Livello	☐	Giudice I Livello	☐
Giudice II Livello	☐	Giudice II Livello	☐
Giudice III Livello	☐		☐
Giudice IV Livello	☐		☐
Giudice V Livello	☐		☐
Giudice Internazionale	☐		☐
Internazionale Clinician	☐		☐

(barrare la casella corrispondente al proprio livello di appartenenza)

A tal fine dichiaro di aver versato la corrispondente quota di tesseramento, valida per l'iscrizione all'Albo Giudici FITw, ed allego la ricevuta di pagamento.

La quota di tesseramento dovrà essere versata a mezzo BONIFICO BANCARIO a:
Federazione Italiana Twirling - IBAN: IT40Q0200801116000102809908
Causale di versamento: "*cognome, nome, 2026-27 Tesseramento Giudice*" *(es:Rossi Mario 2026-27 tesseramento Giudice)*

Apponendo la mia firma dichiaro 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 dichiaro di conoscere integralmente.
Dichiaro 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.

Apponendo la mia firma accetto inoltre le norme e le disposizioni contenute nel Regolamento di Giuria.

_____ (luogo e data)

_____ (firma leggibile del Giudice)