**MODULO TT001**

# TESSERAMENTO TECNICI A.S. 2026/2027

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* | | | |
|---|---|---|---|
| **1° LIVELLO** – TECNICO DI BASE | ☐ | **1° LIVELLO** – TECNICO SOCIETARIO MAJORETTES | ☐ |
| **1° LIVELLO** – TECNICO SOCIETARIO | ☐ | **2° LIVELLO** – TECNICO ALLENATORE MAJORETTES | ☐ |
| **2° LIVELLO** - ALLENATORE | ☐ | **3° LIVELLO** – TECNICO ALLENATORE HIGH LEVEL MAJORETTES | ☐ |
| **3° LIVELLO** – ALLENATORE HIGH LEVEL | ☐ | **4° LIVELLO** – TECNICO NAZIONALE MAJORETTES | ☐ |
| **4° LIVELLO** – TECNICO NAZIONALE | ☐ | | ☐ |

(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** _____