



FIARC – Federazione Italiana Arcieri Tiro di Campagna
Modulo di Tesseramento individuale
 Da allegare al Modulo riepilogativo tesseramenti per prima
 affiliazione e/o trasferimento Compagnia. Compilare in stampatello
 utilizzando uno spazio per ogni lettera.

Tessera N.°

Codice Compagnia

Cognome Nome

Codice Fiscale Tel.

Indirizzo

CAP Città Prov.

Nato il / / a Prov.

e-mail @

Data scadenza certificato medico / / Sesso M F

Titolare di Licenza di Caccia N.°

Tesseramento Cacciatori (oltre 18 anni) *Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e delle immagini ai sensi dell'art. 13*
 Tesseramento Cuccioli/Scout (da 7 a 18 anni) *d.lgs. 30/06/2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e*
 Modifica dati anagrafici *dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"*
 Trasferimento Compagnia *Data.....Firma.....*



FIARC – Federazione Italiana Arcieri Tiro di Campagna
Modulo di Tesseramento individuale
 Da allegare al Modulo riepilogativo tesseramenti per prima
 affiliazione e/o trasferimento Compagnia. Compilare in stampatello
 utilizzando uno spazio per ogni lettera.

Tessera N.°

Codice Compagnia

Cognome Nome

Codice Fiscale Tel.

Indirizzo

CAP Città Prov.

Nato il / / a Prov.

e-mail @

Data scadenza certificato medico / / Sesso M F

Titolare di Licenza di Caccia N.°

Tesseramento Cacciatori (oltre 18 anni) *Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e delle immagini ai sensi dell'art. 13*
 Tesseramento Cuccioli/Scout (da 7 a 18 anni) *d.lgs. 30/06/2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e*
 Modifica dati anagrafici *dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"*
 Trasferimento Compagnia *Data.....Firma.....*



FIARC – Federazione Italiana Arcieri Tiro di Campagna
Modulo di Tesseramento individuale
 Da allegare al Modulo riepilogativo tesseramenti per prima
 affiliazione e/o trasferimento Compagnia. Compilare in stampatello
 utilizzando uno spazio per ogni lettera.

Tessera N.°

Codice Compagnia

Cognome Nome

Codice Fiscale Tel.

Indirizzo

CAP Città Prov.

Nato il / / a Prov.

e-mail @

Data scadenza certificato medico / / Sesso M F

Titolare di Licenza di Caccia N.°

Tesseramento Cacciatori (oltre 18 anni) *Autorizzo il trattamento dei miei dati personali e delle immagini ai sensi dell'art. 13*
 Tesseramento Cuccioli/Scout (da 7 a 18 anni) *d.lgs. 30/06/2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e*
 Modifica dati anagrafici *dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"*
 Trasferimento Compagnia *Data.....Firma.....*