



# A.I.E.W.



## SCHEDA TESSERAMENTO FEDERALE LIBRO SOCI

<b>NOME CENTRO:</b> <b>TEL:</b> Il sottoscritto	<b>REGIONE:</b> <b>E-MAIL:</b> , Presidente del suddetto Circolo affiliato A.I.E.W., dichiara che i sotto elencati soci in ottemperanza alle leggi vigenti hanno depositato presso la nostra sede sociale il certificato di idoneità fisica non agonistica e certificato di vaccinazione antitetanica.
---	--

Firma

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ Il ____ / ____ / ____ (1)
Residente in via _____ n° ____ Città _____ CAP _____
Cell. _____ E-mail _____ Cod. Fiscale _____
Patente A1 \ A2 \ A3    Categoria _____ Rinnovo si \ no    data ____ \ ____ \ ____

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ Il ____ / ____ / ____ (2)
Residente in via _____ n° ____ Città _____ CAP _____
Cell. _____ E-mail _____ Cod. Fiscale _____
Patente A1 \ A2 \ A3    Categoria _____ Rinnovo si \ no    data ____ \ ____ \ ____

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ Il ____ / ____ / ____ (3)
Residente in via _____ n° ____ Città _____ CAP _____
Cell. _____ E-mail _____ Cod. Fiscale _____
Patente A1 \ A2 \ A3    Categoria _____ Rinnovo si \ no    data ____ \ ____ \ ____

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ Il ____ / ____ / ____ (4)
Residente in via _____ n° ____ Città _____ CAP _____
Cell. _____ E-mail _____ Cod. Fiscale _____
Patente A1 \ A2 \ A3    Categoria _____ Rinnovo si \ no    data ____ \ ____ \ ____

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ Il ____ / ____ / ____ (5)
Residente in via _____ n° ____ Città _____ CAP _____
Cell. _____ E-mail _____ Cod. Fiscale _____
Patente A1 \ A2 \ A3    Categoria _____ Rinnovo si \ no    data ____ \ ____ \ ____

**N.B.: QUALORA LA COMPILAZIONE RISULTASSE INCOMPLETA O ILLEGGIBILE LA SEGRETERIA VI CONTATTERA' ADDEBITANDOVII UN COSTO DI CHIAMATA PARI A € 3,00**  
Con la firma garantisco inoltre la veridicità dei dati forniti e riferimento alla legge 193/96 sulla tutela dei dati personali, autorizzo al trattamento dei dati dei soci AIEW summenzionati. In conformità con l'articolo 10 della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali, si dichiara che i dati vengono raccolti al fine di costituire un archivio finalizzato al raggiungimento degli scopi statutari dei centri AIEW. L'interessato gode dei diritti di cui all'articolo 13 legge 193/96.  
**In Fede il Presidente dell'Associazione**

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 130/IV co del Codice della Privacy, d.lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.