

RICHIESTA ADESIONE CORSI

Corso del Località

Specialità Corso: MINICROSS CROSS ENDURO MAXI ENDURO GUIDA SICURA

Nome e Cognome Et 

Livello: BASE PRIME MARCE PRINCIPIANTI AMATORE AGONISTA
 MASCHIO FEMMINA

Indirizzo Citt  CAP Provincia

Data di nascita Luogo di nascita Provincia

C.F. Documento di Identit  n.

Tel. Cell. Uff. E mail

Licenza fuoristrada SI NO

Emessa da n.

Utilizzo Moto FreeRacing: SI NO - Utilizzo Abbigliamento FreeRacing: SI NO

Taglie Abbigliamento: Altezza Casco Numero Piede Pantalone

Moto di propriet  Modello, targa, cilindrata

* In caso di minorenni, dati del genitore/tutore

Nome e Cognome

C.F. Documento di Identit  n.

Attenzione nel caso non abbiate tessere/licenze FMI allegare alla richiesta di partecipazione o mediante mail copia certificato medico di idoneit  all'attivit  sportiva non agonistica.

* In caso di minorenni, firma genitore/tutore

Dichiaro di essere idoneo alla attivit  fisica sportiva

In fede Firma* _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003 e dell'art.13 del regolamento UE n.2016/679

In fede Firma* _____

Ho preso visione ed accettato il regolamento interno della Freeracing srl ssd

In fede Firma* _____

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identit  del sottoscritto / del minore, sul sito web e sull'eventuale periodico Freeracing Societ  Sportiva Dilettantistica arl e nelle bacheche affisse nei locali della medesima

In fede Firma* _____