



Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero
Via Montecatini, 5 - 00186 Roma Tel. 06 6990498 - tesseramento@acsi.it

RICHIESTA TESSERINO TECNICO (Copertura Assicurativa Integrativa)

| | |
|----------------------|--|
| COMITATO PROVINCIALE | |
|----------------------|--|

| | | | |
|-----------------|--|---------------------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| DATA DI NASCITA | | LUOGO DI NASCITA | |
| CODICE FISCALE | | NUMERO TESSERA ACSI | |
| E-MAIL | | TELEFONO | |
| SODALIZIO | | | |

| | | | |
|-----------|--|-------------|--|
| SETTORE 1 | | QUALIFICA 1 | |
| SETTORE 2 | | QUALIFICA 2 | |
| SETTORE 3 | | QUALIFICA 3 | |

Indicare il numero del/dei diploma/i ACSI posseduto/i oppure allegare la documentazione comprovante le qualifiche richieste:

Allegare una foto in formato ".jpg" di buona risoluzione (facoltativo)

Il trattamento dei dati è conforme alle normative vigenti sulla Privacy
art.7 e 13 Dlgs 196/2003 e GDPR 679/2016.

La Privacy Policy è consultabile sul sito www.acsi.it

Consenso al trattamento dei dati personali

SI NO

Firma

Consenso alla pubblicazione dei propri dati su <https://albonazionale.acsi.it>

SI NO

Firma
