



# ASD Scuola Scacchi Cormano

Riconosciuta dalla FSI Scuola Scacchi di 1° e 2° Livello

Fondata nel 2009

## Domanda Iscrizione alla F.S.I.

Anno: 2020



Il/la sottoscritto/a: .....(\*)  
Nato/a a: .....(\*) il: .....(\*)  
Residente in: .....(\*) CAP: .....(\*)  
Via: .....(\*) Num.: .....(\*) Nazionalità: .....(\*)  
Tel. Casa: ..... Tel. Uff: ..... Tel. mobile: .....(\*)  
Codice Fiscale: .....(\*) Cat. FSI: ..... ELO: .....  
E-MAIL: .....(\*)

(per cortesia, scrivere in **STAMPATELLO**) - **Campi Obbligatori (\*)**

**CHIEDE L'AMMISSIONE** in qualità di Socio con Tessera: .....

(indicare **SIGLA** e Indicare con una "X")

<b>SIGLA</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>EURO</b>
<input type="radio"/> TA	Tessera FSI Agonistica .....	100,00
<input type="radio"/> TO	Tessera FSI Ordinaria .....	70,00
<input type="radio"/> TR	Tessera FSI <b>Ordinaria Ridotta (*)</b> .....	60,00
<input type="radio"/> TJ	Tessera FSI <b>Junior (#)</b> .....	30,00
<input type="radio"/> Maglietta	Ufficiale: ASD Scacchi a Scuola Cormano 2019/20 – <b>Taglia:</b> .....	15,00
<input type="radio"/> Felpa	Ufficiale: ASD Scacchi a Scuola Cormano 2019/20 – <b>Taglia:</b> .....	40,00
<input type="radio"/> Cappellino	Ufficiale: ASD Scacchi a Scuola Cormano 2019/20 – <b>Taglia:</b> .....	10,00

(\*) Solo per il primo anno; (#) Junior: nati dopo il 31/12/2000

Vedi misure Taglie sul nostro Sito: [www.scacchicormano.it](http://www.scacchicormano.it)

In tal senso, allego alla presente, l'importo di Euro: .....

### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI E DELLE IMMAGINI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 i **dati sopra riportati** sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo e saranno trasferiti agli organismi competenti della **Federazione Scacchistica Italiana**. Saranno conservati dalla ns. Associazione e pubblicati sul sito [www.federscacchi.it](http://www.federscacchi.it) e sul sito [www.scacchicormano.it](http://www.scacchicormano.it).

La sottoscrizione del presente modulo vale anche come **consenso ad utilizzare fotografie ed immagini** che ritraggano mio/a figlio/a solo ed esclusivamente ai fini promozionali e di comunicazione, in contesti collegati alle attività ed Eventi Scacchistici della nostra Associazione.

- Autorizzo il Trattamento dei **DATI**

- **NON** Autorizzo il Trattamento dei **DATI**

- Autorizzo il Trattamento delle **IMMAGINI**

- **NON** Autorizzo il Trattamento delle **IMMAGINI**

.....  
Luogo e data

.....  
Firma (Se minore, Firma del Genitore o di chi ne fa le veci)

### ASD Scuola Scacchi Cormano

Via Leonardo da Vinci, 62 – 20032 Cormano (MI)

**IBAN: IT51K0200833000000100893426**

Mobile: 333.3205965 - Mail: [info@scacchicormano.it](mailto:info@scacchicormano.it) - Sito: [www.scacchicormano.it](http://www.scacchicormano.it)