ASD Scuola Scacchi Cormano

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

Fondata nel 2009

Federazione Scacchistica Italiana

Domanda Iscrizione alla F.S.I. e al CORSO SCACCHI- UNDER 16

Anno SCACCHISTICO: 2027

Il/la Sottoscritto/a:

COGNOME: ..... **Nome**:..... (∗)

Nato/a a: .....(∗ il: .....(∗)

Residente in: .....(∗). CAP: .....(∗)

Via: .....(∗). Num.: .....(∗) Nazionalità: .....(∗)

Tel. Casa: ..... Tel. Uff: ..... Tel. mobile: ....(∗)

Codice Fiscale: .....(∗) Cat. FSI: ..... **(F)** ELO: ..... **(F)**

E-MAIL: .....(∗)

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

CHIEDE Il TESSERAMENTO ALLA FSI E LA PARTECIPAZIONE AL CORSO SCACCHI UNDER 16

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

◯ **TJ** Tessera FSI **Junior (#)** ..... **40,00 euro**

◯ **CORSO SCACCHI UNDER 16** ..... **160,00 euro**

TOTALE: 200,00 euro

(*) Solo per il primo anno; **(#) Junior:** nati dopo il **31/12/2009**

In tal senso, allego alla presente, ☐ Copia Bonifico 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** e sul sito **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**

×◯ - Autorizzo il Trattamento delle **IMMAGINI**

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

◯ - **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 Caravaggio, 3 – 20032 Cormano (MI)

Tel. +39 333.3205965 **-- Mail:** segreteria@scacchicormano.it

Sito: www.scacchicormano.it

PROCEDURA ISCRIZIONE: Inviare questo Modulo a: segreteria@scacchicormano.it con **Allegato copia Bonifico** intestato alla:

ASD Scuola Scacchi Cormano

IBAN: IT51K0200833000000100893426

CAUSALE: Corso Scacchi – Under 16

e Iscrizione alla FSI: 2027 - *Cognome e Nome*