

Anno 2024: richiesta di adesione all'associazione FIAB-Trecastagni (etnaviva-inbici) da compilare chiaramente in stampatello

Nome _____ Cognome ____

| Residenza (via/civico) | | |
|---|---|---|
| CAP Città | | Prov |
| tel | cell | |
| e-mail | | |
| data nascita Co | omune nascita | |
| ANNO 2024: | [] Nuovo Socio [] rinnov | vo tesseramento |
| Tipologia Socio Tessera Fiab | Scelta | |
| | | contrassegnare con X |
| Socio Ordinario | € 12,00 | [] |
| Socio ordinario con rivista BC | € 18,00 | [] |
| Socio Familiare | € 10,00 | [] |
| Socio Junior (under 14) | € 5,00 | [] |
| se socio familiare indicare il socio ordin | nario | |
| Il costo della tessera Fiab + tessera E IBAN= IT 37 U 02008 84280 00010 | * | |
| N.B.: Compreso nel costo della tessera per danno che si causa circolando in bicicletta 2.000.000 € Franchigia: 350 € | | |
| Per quanto previsto dal D. Leg.vo 196/2002 trattate esclusivamente per le finalità statu Bicicletta). La sede dei titolari del trattamente per quanto all'art. 13 della citata legge chi a modificarli, opporsi al loro trattamento ovv https://fiabitalia.it/informativa-privacy/ Ade della tessera e per le comunicazioni sociali. | 3 (privacy), chi firma accetta chi tarie dell' associazione "FIAB nto è in via Borsieri 4/E 20159 ccetta potrà rivolgersi ai titolari ero chiederne la cancellazione. | e le informazioni richieste siano raccolt onlus" (Federazione Italiana Ambient Milano tel. 388.3912068 (h. 9:00 - 13:0 del trattamento per consultare i propri d L'informativa completa si trova alla pag |
| Accetto di ricevere informazioni vi | a: | |
| mail [SI] [NO] | | |
| telefono [SI] [NO] | | |
| posta [SI] [NO] | | |

| Data di iscrizione: | Firma | leggibile |
|---------------------|-------|-----------|
| | | |