

Nome Locale :	Indirizzo :	Città :	Provincia :
Nome Squadra :	Iscrizione della squadra al Campionato :	<b>AGONISTI</b>	<b>AMATORI</b>
Giorno scelto per la partita in casa (dal lunedì al venerdì) :	Nome e recapito del titolare del Locale:		
Seconda preferenza del giorno di gioco (solo per campionati Agonisti) :	Nome e recapito del Capitano :		

**Elenco degli atleti della squadra, per i neo iscritti compilare anche il modulo di prima iscrizione allegando una foto tessera e la fotocopia di un documento:**

Cognome	Nome	Data di nascita	Città e Provincia di residenza	Telefono	Prima iscrizione con FIBI ?	Categoria e/o matricola anno precedente	Firma dell'atleta

Il sottoscritto legale, rappresentante dell'associazione, anche per conto dei propri iscritti sopra indicati, dichiara di consentire, ai sensi della legge 675/96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici ed al CONI e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenze. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati.

Il Presidente del gruppo sportivo .....

**INVIARE ENTRO I TERMINI PREVISTI: VIA WHATSAPP AL 328-3961394  
OPPURE VIA E-MAIL A: [info@federazioneitalianabiliardino.it](mailto:info@federazioneitalianabiliardino.it)**