



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
