



FEDERAZIONE ITALIANA PESISTICA

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI
DATI PERSONALI IN MATERIA DI TUTELA
SANITARIA E LOTTA AL DOPING.



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI



Disciplina Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico

(Da conservare a cura della Società/Associazione Sportiva ed esibito se richiesto dalla FIPE)

Il/ La Sottoscritto/a

Luogo e data di nascita _____

tesserato/a per l'anno 2016 per la Federazione Italiana Pesistica - FIPE

con l'Associazione/Società Sportiva _____

Codice Federale

--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

di aver preso visione ed accettato l' informativa oggetto della presente
pubblicata sul sito della FIPE www.federpesistica.it

Luogo e data

Firma leggibile del tesserato

Firma leggibile del genitore
(in caso di tesserato minorenne)